

年度中津市移住応援給付事業費補助金交付申請書

年 月 日

中津市長

あて

申請者 住 所
氏 名
連絡先

年度中津市移住応援給付事業費補助金の交付を受けたく、中津市移住応援給付事業費補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 _____ 円

2 申請内容

| | | | |
|------------------|--------------|--------|--------|
| 事業を申請する 物件の住所 | | | |
| 申請事業 | 移住応援給付事業費補助金 | | |
| 事業費及び 補助金申請額 | 総事業費 | 補助対象経費 | 補助金申請額 |
| | | | |
| 契約手続き 完了日 | 年 月 日 | | |

3 添付書類

別紙の通り

移住者報告書

年 月 日

中津市長

あて

住 所

氏 名

連絡先

私は中津市移住応援給付事業費補助金要綱に定める補助要件を満たす者であることを報告いたします。

| | | | | | | | | |
|---|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|
| 1. 移住理由について | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 就職・転職（ <input type="checkbox"/> 新卒就職（卒業から1年以内、且つ初めての就職）） <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 退職に伴う転入（U・Iターン等） <input type="checkbox"/> テレワークによる転職なき転入 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | | | | |
| 2. 中津市への転入（空き家への転居）について | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 転入する <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;"> 年 月 日 （<input type="checkbox"/>転入済 <input type="checkbox"/>転入予定） </div> <input type="checkbox"/> 新規世帯として転入（全部転入） <input type="checkbox"/> 実家へ戻り親と同居など、既に中津市に存在する世帯へ転入（一部転入） （既に中津市に居住している世帯員の人数 名） | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 転入しない（二地域居住の場合など） （中津市への定住周期など、中津市への関わり方について記入） | | | | | | | | |
| 3. とともに移住する世帯員（本人含む）について | | | | | | | | |
| 転入者 年齢 | 0～9 歳 | 10～19 歳 | 20～29 歳 | 30～39 歳 | 40～49 歳 | 50～59 歳 | 60～69 歳 | 70歳 以上 |
| 転入 人数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

※移住理由が進学、転勤、新卒就職など、5年以上の定住が見込めない場合は移住応援給付事業費補助金の対象外となります。

誓約書

中津市長 あて

- 私は、中津市移住応援給付事業費補助金交付要綱第3条第2号のただし書きに記載のある転勤、出向、大学進学等による一時的な転入ではありません。
- 私は今後、中津市に5年以上定住します。
- 私は、中津市移住支援事業費補助金及びUターン住宅改修事業補助金の交付を受けていません。
- 私は、空き家の所有者等の3親等以内ではありません。
- 私は、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第1項第6号に規定する暴力団員をいう。以下、同じ。）又は暴力団（同法第2条第1項第2号に規定する暴力団をいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を持つものではありません。
- 私は、当該年度の3月31日までに本事業を完了します。
- 私及び同一世帯内の世帯員は、過去に移住応援給付事業費補助金を受給していません。
- 私は、補助金交付申請書の添付書類として提出した空き家の使用に係る契約書類の写しについては契約成立確認のために必要なもので、中津市として契約の内容に関与するものではないことを確認しました。
- 私は、補助対象事業を活用した者に対する中津市からのフォローアップに協力します。

上記、誓約します。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____

主管課（ 地域振興・広聴課 ）

市 税 等 納 付 状 況 申 告 書 及 び
市 税 等 納 付 状 況 確 認 承 諾 書

令和 年 月 日

中 津 市 長 あて

住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____
(生年月日： 年 月 日)

中津市に対する税、及びその他の税に対しての納付状況を以下のように申告します。

市税（滞納有・滞納無） その他の税（滞納有・滞納無）

また、下記使用目的に限り、市税等の納付状況を確認することを承諾します。

使用目的： （ 中津市移住応援給付事業費補助金申請 ）のため

※市税等とは…住民税・固定資産税・国民健康保険税・介護保険料など、法令・条例等により中津市に対し支払う税・
料金をいいます

※その他の税とは…所得税等の国税、自動車税等の道府県税、または他市町村に対して支払う住民税など、法令・
条例等により支払い義務が生じる税・料金をいいます

<国民健康保険税については、本人が加入している場合、世帯主の納付状況の確認となります>

市 税 納 付 状 況 確 認 書

上記の者の市税の納付状況については、下記のとおりであることを確認します。

1. 滞納なし
2. 滞納あり

令和 年 月 日

中津市徴税吏員

年度中津市移住応援給付事業費補助金（変更・中止・廃止）申請書

年 月 日

中津市長

あて

補助事業者 住 所
氏 名
連絡先

年 月 日付中 第 号で補助金交付決定の通知を受けた事業の内容に変更が生じたので、下記のとおり申請します。

記

1 変更内容

| | | | | |
|-------------|--------------|------|--------|--------|
| 実施事業名 | 移住応援給付事業費補助金 | | | |
| 変更・中止・廃止年月日 | 年 月 日 | | | |
| 変更・中止・廃止の内容 | | | | |
| 変更・中止・廃止の理由 | | | | |
| 事業費及び補助金申請額 | | 総事業費 | 補助対象経費 | 補助金申請額 |
| | 変更前 | | | |
| | 変更後 | | | |

2 添付書類

事業費が確認できる書類

年度中津市移住応援給付事業費補助金実績報告書

年 月 日

中津市長

あて

補助事業者 住 所
氏 名
連絡先

年 月 日付中 第 号で補助金（変更）交付決定の通知を受けた事業を完了しましたので、下記のとおり実績を報告します。

記

1 事業内容

| | | | |
|------------------|----------|--------|------|
| 事業を実施した 物件所在地 | | | |
| 実施事業名 | 移住応援給付事業 | | |
| 事業費及び 補助金申請額 | 総事業費 | 補助対象経費 | 補助金額 |
| | | | |
| 事業完了日 | 年 月 日 | | |

2 添付書類

補助事業の対象となる物件の住所へ住民票の異動をしたことが確認できる住民票の写し

年度中津市移住応援給付事業費補助金交付請求書

年 月 日

中津市長 あて

補助事業者 住所
氏名
連絡先

年 月 日付中 第 号で補助金額確定（補助金
交付決定）の通知がありました 年度中津市移住応援給付事業費補助金
金 _____ 円を精算払の方法により交付されるよう、中津市移住応援給付事業費
補助金要綱第11条（第12条）の規定により請求します。

1 実施事業名 _____

2 振込口座情報

| | | | |
|--------------|---|----------|--|
| 振込先金融 機関名 | <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 金庫 | | |
| 支店名 | <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 | 口座 種別 | |
| 口座番号 | | | |
| 口座名義 (カナ) | | | |

※ 振込口座は補助事業者と同一名義であること。