

様式第1号

補助資格確認申請書

年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

〒

住所

〒

氏名

電話番号

宇都宮市セーフティネット専用住宅に関する補助金交付要綱第6条第1項又は第4項の規定により、次のとおり申請します。申請にあたっては、次の(1)～(3)の事項を誓約し、及び同意します。

- (1) 生活保護法による保護，生活困窮者自立支援法による生活困窮者住居確保給付金，そのほか住宅支援に関する給付金を受けていないこと。
- (2) 宇都宮市暴力団排除条例に規定する暴力団員及び密接関係者でないこと。
- (3) 入居者の住民登録，市税の納付状況及び所得状況について本市職員が調査を行うこと。

1 入居者

署 名	欄	生 年 月 日	続 柄
			本人

2 入居するセーフティネット専用住宅（未定の場合は記入不要）

住宅の所在地			
住宅の名称		部屋番号	号室

3 添付書類

その他（ ）