

## 多世代近居同居支援予定登録申請書

令和 年 月 日

豊島区長

申請者 住所  
氏名

私は、豊島区多世代近居同居支援を受けたいので、下記のとおり予定登録を申請します。なお、この申請書の記載内容が事実と相違するときは、助成決定を取り消されても異議はありません。

### 記

申請者世帯員 (全員) ※出産予定の場合は、氏名欄に「出産予定」と記入し、生年月日欄に出産予定日を記入

氏名 (漢字)	氏名 (カナ)	続柄	生年月日
		本人	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
日中連絡のつく電話番号	1		
	2		

申請者世帯と新たに近居または同居する親 (全員) ※申請者からみた続柄

氏名 (漢字)	氏名 (カナ)	続柄※	生年月日
			年 月 日
			年 月 日
住所	豊島区		

資格要件の確認 各項目を確認のうえ、チェック欄に✓を記載してください。

チェック

①	予定登録申請時および本申請時に、申請者世帯が義務教育修了前の児童を扶養し、当該児童と同居していること。予定登録申請時に胎児の場合は、本申請までに出生の事実を確認できる予定であること	
②	申請者世帯と親世帯が近日中に区内で近居または同居予定であること	
③	近居の場合、申請者世帯の転入前後の世帯構成が同じであること 同居の場合、予定登録時の予定世帯構成と変更がないこと	
④	申請者に配偶者がいる場合、原則として申請前後で同居していること	
⑤	親世帯が区内に引き続き1年以上居住していること	
⑥	申請者世帯の転居前住所が区外である場合、過去6か月の間に豊島区に居住したことがないこと	
⑦	近居・同居しようとする住宅の契約者が、申請者世帯又は親世帯の世帯員（個人名義）であること ※法人名義は不可	
⑧	近居・同居しようとする住宅が申請者世帯の居住を目的とした住宅であること	
⑨	近居・同居しようとする住宅が、算出式（*1）による最低居住面積を満たしていること	
⑩	申請者世帯が、住民税を滞納していないこと	
⑪	生活保護を受けていないこと	
⑫	助成を受けようとする費用について、他の公的な補助等を受けていないこと	
⑬	申請者又はその配偶者が、現在及び過去に、豊島区の「多世代近居同居支援」による支給を受けたことがないこと	
⑭	申請者は、転居後少なくとも3年以上継続して区内に居住する意志があること	
⑮	助成金は一時所得として所得金額に加算されることに了承し、必要に応じて確定申告をすること	

\*1 最低居住面積

世帯人数	住戸専有面積（壁芯）
2人	25㎡
3人以上	次式により算出される面積以上 $10\text{㎡} \times \text{世帯人数} + 10\text{㎡}$ 注1 本申請の日において3歳未満の者は0.25人、3歳以上6歳未満の者は0.5人、6歳以上10歳未満のものは0.75人として算定する。ただし、これらにより算定された世帯人数が2人に満たない場合は、2人とする。 注2 世帯人数（注1の適用がある場合には適用後の世帯人数）が4人を超える場合は、上記の面積から5%を控除する。

上記資格要件を確認しました。

年 月 日

氏名