様式第２号（第７条関係）

承諾書兼誓約書

　大玉村定住促進住宅取得支援事業補助金交付の審査に必要な、戸籍及び住民基本台帳の登録状況調査及び村税等収納状況の調査について承諾するとともに、大玉村定住促進住宅取得支援事業補助金交付要綱第４条各号に規定する、すべての要件に該当していることを誓約します。

なお、同要綱第１１条第１項の規定に該当し、補助金の交付決定の取り消しを受けた場合には、同要綱第１２条第２項の規定により村長が指定する金額の返還義務を負うことに異存ありません。

　令和　　年　　月　　日

　　大玉村長 押山 利一 様

申請者　　住　所

署　名

世帯主　　住　所

　　　 （申請者と同一の

　　　 　場合は記入不要）　 署　名

※署名欄は自署してください

【補助金交付対象者の要件】

（１）取得日において、原則として１年以上継続して村内に定住していること。

（２）交付対象住宅に自ら居住すること。

（３）補助金の交付が完了した年度の翌年度から起算して５年以上継続して、交付対象住宅に定住すること。

（４）交付対象者及び同居する世帯員全員が村税等を滞納していない者。

（５）交付対象者及び同居する世帯員全員が、大玉村暴力団排除条例（平成24年条例第２号）に規定する暴力団員等でない者。

様式第２号裏面

村税等納付状況確認欄（※申請人は記入しないで下さい）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 【未納無し】 | 【未納有り】 |
| ① 村税（税務課） | □ | □（　　　　 　） |
| ② 国民健康保険税（税務課） | □ | □ |
| ③ 水道料（上下水道課） | □ | □ |
| ④ 農業集落排水処理施設使用料（上下水道課） | □ | □ |
| ⑤ 介護保険料（福祉課） | □ | □ |
| ⑥ 後期高齢者医療保険料（住民生活課） | □ | □ |
| ⑦ 村営住宅使用料（建設課） | □ | □ |
| ⑧ 幼稚園預かり保育料（教育総務課） | □ | □ |
| ⑨ スクールバス使用料（教育総務課） | □ | □ |