様式第1号(第5条関係)

　　　　年　　月　　日

西郷村長　様

住　所

補助対象者　　氏　名

連絡先

西郷村空き家改修・除却等支援事業補助金交付申請書

西郷村空き家改修・除却等支援事業補助金の交付を受けたいので、西郷村空き家改修・除却等支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

なお、本申請書の記載内容に虚偽はありません。

記

1　事業計画

（1）事業種別

□改修等　□除却等

（2）事業（予定）期間

　　　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

2　補助金額

補助対象事業費　：　金　　　　　　　　　　　　　円

補　助　金　額　：　金　　　　　　　　　　　　　円

※添付書類は、別表第3によるものとします。

様式第11号(別表第3関係)

　　年　　月　　日

事業計画書

1　補助対象者（申請者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（世帯主） |  | 　　歳 |
| 世帯員 | 世帯主との関係 | 氏　名 | 学校名※1 | 年齢（歳）※2 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| □暴力団関係者ではありません。 |
| 村記入欄　□移住者　□子育て世帯　□新婚世帯　□既空き家居住者　 |

※1　子育て世帯に該当し、子どもが通学している場合は学校名を記入してください。

※2　年齢は事業完了時の年齢としてください。

2　空き家について

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 空き家の期間 | 　　　　　年　　　月から（　　　年　　月間） |
| 構造 | □木造　□鉄骨造　□鉄筋コンクリート造　□その他（　　　） |
| 主要用途 |  |
| 階数及び面積 | 　　　　階建　延べ面積　　　　　　㎡ |
| □建築基準法等の関係法令に違反していません。 |
| 村記入欄　 　 |

3　対象工事等について

|  |  |
| --- | --- |
| 工事等の概要（内容、対象箇所等） |  |
| 施工事業者情報（別契約毎記載） | 会社名住　所 |
| 施工事業者情報（別契約毎記載） | 会社名住　所 |
| その他 |  |

4　補助金交付申請額計算書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費（事業名） | 対象経費　Ａ | 補助率　Ｂ | 補助金額　Ａ×Ｂ |
| 経費①（　　　　　　　） |  |  |  |
| 経費②（　　　　　　　） |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |
| 加算額① |  |
| 加算額② |  |
| 加算額③ |  |
| 加算額④ |  |
| 加算額⑤ |  |
| 合　計※加算額の加算は上限６０万円まで |  |

5　その他併用する補助金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助主体名（市町村名等） | 他の補助金名（事業名等） | 対象箇所（上記3の工事箇所以外） |
|  |  |  |

（記載上の注意）

①補助金額及び補助金交付申請額の合計は千円未満切捨てとしてください。

②他の補助金を併用している場合は、対象経費が重複していないことが分かるように記載してください。

③補助金交付申請額は、本事業に係る補助額のみ記入してください。

④添付書類の写真は、改修等部位のよくわかる鮮明なカラー写真を複数枚添付するとともに、写真撮影位置を平面図に明示（矢印等）してください。

様式第12号(別表第3関係)

西郷村空き家改修・除却等支援事業補助金交付申請に関する誓約書

　　年　　月　　日

西郷村長

住　所

補助対象者　　氏　名

連絡先

私は、西郷村空き家改修・除却等支援事業補助金の交付申請にあたり、西郷村が課税情報並びに世帯情報を確認することに同意し、次のとおり誓約します。

【誓約事項】

1　交付要綱に定められた補助要件等を厳守し、適切に事業を執行すること

2　申請者及び同一世帯員が西郷村暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団員等で

ないこと

3　交付要綱第12条第1項の規定に基づき、次に掲げる場合のいずれかに該当するとき

は、それぞれに次に定める金額を返還すること

1. 事業完了日の属する年度の翌年度から起算して5年未満で補助対象住宅を処分したとき：交付額の全額に相当する額
2. 要綱又は交付決定の際に付した条件に違反があるとき：交付額の全額に相当する額
3. その他村長が不適当と認めたとき：村長が定める額

様式第13号(別表第3関係)

西郷村空き家改修・除却等支援事業補助金空き家に関する証明書

　　年　　月　　日

西郷村長　様

空き家の所有者又は管理者

住　所

氏　名

下記住宅は、空き家であったことを証明します。

記

1．所在地

福島県西白河郡西郷村

2．空き家となった時期

年　　月頃 （　　　年間）