

市 営 住 宅 入 居 者 募 集 案 内 書

◆募集団地（市営住宅池田団地H棟については、単身者の入居はできません。）

募集住宅		構 造	間取り	広さ	浴槽	給湯	トイレ	入居時期
池田団地	A-3号	簡易耐火平屋 (CP造)	3 K 洋室 (4.5 帖)、和室 (6 帖・3 帖)、台所、浴室、便所 (汲取)	44.9 m ²	有	有	簡易水洗	
	B-5号		3 K 洋室 (4.5 帖・3 帖)、和室 (6 帖)、台所、浴室、便所 (汲取)	44.9 m ²	無	無	簡易水洗	
	F-2号		3 K 洋室 (4.5 帖・3 帖)、和室 (6 帖)、台所、浴室、便所 (汲取)	44.9 m ²	無	無	簡易水洗	
	H-3号		3 DK 和室 (6 帖・4.5 帖・4.5 帖)、台所、浴室、便所 (汲取)	51 m ²	無	無	簡易水洗	

※注意事項をご確認ください。

◆**申込資格**（次に記載した各事項のすべてに該当しなければなりません。）

- ① 原則として、現に同居又は同居しようとする親族（婚姻の届出をしないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者その他婚姻の予定者を含む。以下同じ）があること。
- ② 入居申込をした日において、次に掲げる額の収入（所得）以下の者であること。
 - ・一般世帯 158,000円以下（月額）
 - ・裁量世帯 214,000円以下（月額）（裁量世帯については、別紙を参照してください。）
- ③ 現に住宅に困窮していることが明らかな者であること。
- ④ 原則として市内に住所を有する者又は市内に勤務地を有する者であること。
- ⑤ 税金を滞納していない者であること。
- ⑥ 入居または同居しようとする者が、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6号に規定する暴力団員でないこと

※ 申込の先着順に提出書類により資格審査をします。また資格のある方については、実態調査のため、お宅に伺うことがありますのでご協力をお願いします。

★収入基準額早見表（収入のある方が1人で、他に控除がない場合に参考にしてください。）

給与収入の場合（直近1年間の総収入金額）

	単身者	2人世帯	3人世帯	4人世帯	5人世帯	6人世帯
一般世帯	2,967,999 円以下	3,511,999 円以下	3,995,999 円以下	4,471,999 円以下	4,947,999 円以下	5,423,999 円以下
裁量世帯	3,887,999 円以下	4,363,999 円以下	4,835,999 円以下	5,311,999 円以下	5,787,999 円以下	6,263,999 円以下

事業所得の場合（直近1年間の必要経費控除後の所得金額）

	単身者	2人世帯	3人世帯	4人世帯	5人世帯	6人世帯
一般世帯	1,896,000 円以下	2,276,000 円以下	2,656,000 円以下	3,036,000 円以下	3,416,000 円以下	3,796,000 円以下
裁量世帯	2,568,000 円以下	2,948,000 円以下	3,328,000 円以下	3,708,000 円以下	4,088,000 円以下	4,468,000 円以下

★家賃早見表（控除については、別紙を参照してください。）

		一般世帯				裁量世帯	
月額認定所得		～104,000円	～123,000円	～139,000円	～158,000円	～186,000円	～214,000円
家賃	池田 A-3号	10,000円	11,600円	13,300円	15,000円	17,100円	19,700円
	池田 B-5号	10,600円	12,200円	13,900円	15,700円	18,000円	20,800円
	池田 F-2号	10,800円	12,400円	14,200円	16,100円	18,400円	21,200円
	池田 H-3号	10,900円	12,600円	14,400円	16,200円	18,600円	21,400円

★申込手続きについて

(1) 申込書類の配布及び受付期間

配布及び受付は、平日の午前 8:45 から午後 4:30 まで

(2) 申込方法

申込資格のすべてに該当する方について、下記の書類に記入押印及び必要書類を添付のうえ、鴨川市役所都市建設課まで受付期間内に持参してください。

(3) 必要書類

① **市営住宅入居申込書**

申込者及び同居を希望する方全員を記入してください。

② **給与証明書** (申込者及び同居を希望する家族(婚約者を含む)で収入のある方はすべて) 12か月の総支払額(賞与等含む)を月別に記入したもので、勤務先で証明したもの。

③ **市営住宅入居調書**

裏面の居住地見取り図等は、明確に記載してください。アパート等にお住まいの方は何階何号まで分かり易く記入してください。

④ **証明願**

市税務課が発行する、市税を滞納していない者であることを証明したもの。(証明願が発行されない方につきましては、都市建設課にご相談ください。)

⑤ **同意書**

⑥ **その他**

申込者の状況によって必要な書類(所得証明書(市外に居住している方)、障害者を証明する書類、退職を証明する書類など)を添付する。

※ 申し込み締め切り後、提出書類により資格審査をします。また資格のある方については実態調査のため、お宅に伺うことがありますのでご協力をお願いします。

※ 詳しくは、下記にお問い合わせください。
鴨川市役所 都市建設課 TEL04-7093-7835 (直通)

入居の際の注意事項

<p>共通事項</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・入居が決定された方は、敷金（家賃の3か月分）の納入及び緊急連絡先の方の連署する請書の提出をお願いします。敷金の納入と請書の提出が確認できてからの入居となります。 ・電気代、ガス代、水道料金等は、各入居者の負担になります。 ・犬、猫等のペットは飼えません。 ・自己の過失により生じた建物等の破損箇所は、各自の責任において修復していただきます。 ・駐車場は、原則として各戸1台分とします。 ・自治会が組織されていますので、入居後は必ず自治会に入会していただきます。 ・退去の際には、畳の表替え、ふすまの張替え及び障子の張替えを入居者の負担で実施していただきます。
<p>池田団地</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・給湯設備及び浴槽は、原則入居者で用意していただきます。（※前入居者が設置し、使用可能と判断された場合は、設置済みの設備を使用可能ですが、故障については対応しません。新規にご自身で設置する場合は撤去します。） ・汲み取り費用は、入居者の負担になります。自己の敷地内の草刈等を行っていただきます。

裁 量 階 層 各種控除の内容及び控除額

該当世帯	該 当 要 件
<p>高 齢 者 世 帯</p>	<p>入居を申込み方が60歳以上で、同居しようとする親族の方全員が「申込日現在60歳以上又は入居予定日現在18歳未満」である場合。（60歳以上の単身者も該当します。）</p>
<p>障 害 者 世 帯</p>	<p>入居を申込み方、又は同居しようとする親族のどなたかが障害者。（以下の条件の方）</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 身体障害者福祉法施行規則第5号の1級から4級までのいずれかに該当する程度 (2) 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律施行令第6条3項に規定する1級から3級までのいずれかに該当する程度 (3) (2)に規定する精神障害に相当する程度の知的障害
<p>戦 傷 病 者 世 帯</p>	<p>入居を申込み方、又は同居しようとする親族のどなたかが戦傷病者手帳の交付を受け、恩給法別表第1号表ノ2の特別項症から第6項症まで又は、同法別表第1号表ノ3の第1款症である場合。</p>
<p>被 爆 者 世 帯</p>	<p>入居を申込み方、又は同居しようとする親族のどなたかが被爆者で、厚生労働大臣の認定を受けている場合。</p>
<p>海 外 引 揚 者 世 帯</p>	<p>入居を申込み方、又は同居しようとする親族のどなたかが海外からの引揚者で、引揚げから5年以内の場合。</p>
<p>子 育 て 世 帯</p>	<p>同居者に小学校就学の始期に達するまでの子がいる場合。</p>

控 除 名		控 除 対 象 者	控 除 額
一 般 控 除	ア. 親族控除	(申込み者本人を除く)同居(又は同居しようとする)親族及び遠隔地扶養親族	1人につき 380,000円
特 別 控 除	イ. 老人扶養控除	扶養親族のうち年齢70歳以上の人	100,000円
	ウ. 特定扶養親族控除	扶養親族のうち年齢16歳以上23歳未満の人(配偶者を除く)	250,000円
	エ. 寡婦控除	㊦夫と死別してから婚姻していない人か夫の生死が不明な人で500万円以下の所得の人 ㊧夫と死別し若しくは離婚してから婚姻していない人、夫の生死が不明な人又は婚姻によらないで母となつた女子であつて、現に婚姻をしていない人で扶養親族のある人	270,000円 所得が270,000円未満の場合はその額
	オ. 寡夫控除	妻と死別し若しくは離婚した後婚姻していない人、妻の生死が不明な人又は婚姻によらないで父となつた男子であつて、現に婚姻をしていない人で、現に生計を一にする子(所得金額が38万円以下の者で他の者の控除対象配偶者又は扶養親族でない人)を有し500万円以下の所得の人	270,000円 所得が270,000円未満の場合はその額
	カ. 障害者控除	所得者本人及び扶養親族のうち ㊨精神保健指定医などから中度・軽度の知的障害者と判定された人(療育手帳表示B) ㊩精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人で2・3級の人 ㊪身体障害者手帳の交付を受けている人で1・2級以外の人 ㊫戦傷病者手帳の交付を受けている人で第4項症以下の人 ㊬年齢65歳以上の人で障害の程度が㊰㊱と同程度であることの福祉事務所長の認定書の交付を受けている人	270,000円
キ. 特別障害者控除	所得者本人及び扶養親族のうち ㊭心神喪失の状況にある人(医師の診断書) ㊮精神保健指定医などから重度の知的障害者と判断された人(療育手帳表示A) ㊯国民年金法施行令別表の1級と同程度の人(都道府県知事等の証明書) ㊰精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている人で1級の人 ㊱身体障害者手帳の交付を受けている人で1・2級の人 ㊲戦傷病者手帳の交付を受けている人で特別項症から第3項症までの人 ㊳原子爆弾被爆者のうち厚生労働大臣の認定を受けている人 ㊴常に就床を要し、複雑な介護を要する人(医師の診断書) ㊵年齢65歳以上の人で障害の程度が㊰㊱㊲と同程度であることの福祉事務所長の認定書の交付を受けている人	400,000円	