## 家賃減免申請をする方へ

世帯構成・収入状況により減免が認められない場合があります。申請の前に、必ず公社までご相談ください。

減免の申請をする場合は、次の書類を揃えて申請してください。

### I 必須書類

1 市営住宅家賃減免申	1 市営住宅家賃減免申請書						
2 所得証明書 ※ 収入申告とは別に 提出してください。	6か月以内のもの。 <b>平成20年</b> (2008年) 4月1日 <b>以前に生まれた</b> 者 全員分 (15歳以下は不要)。	1月1日時点の住所の 市区町村で発行。千 葉市の場合は市民 税・県民税所得証明 書。					

## Ⅱ 該当する場合のみ提出

· 身体、精神障害者手 帳、療育手帳	身体、精神障害者手帳 もしくは 療育手帳の交付を受けている方	<b>氏名・等級</b> の判る面 をA4でコピー
・ 年金のはがき	厚生年金、国民年金、遺族年金、障害年金 などすべて <b>(最新のもの)</b>	<b>氏名・給付額</b> が判る 面をA4でコピー
・ 恩給、基金の証書	恩給や扶助料、年金基金などすべて	<b>氏名・給付額</b> が判る 面をA4でコピー
· 児童扶養手当証書	児童扶養手当を受けている場合	<b>氏名・給付額</b> が判る 面をA4でコピー
・ 児童手当の通知	児童手当を受けている場合	<b>氏名・給付額</b> が判る 面をA4でコピー

## Ⅲ 収入等に関して

· 給与等証明書 (会社記入押印)	現在の職場での <b>直近1年間分</b> の給与の証明書	(同封用紙。 勤め先作成)
	25 L = 1-44 BEAM = 10 1 (7E HE 75 LL = 1	T/ // THE DD 10

※ 直近1年分の給与・賞与の支給明細のコピーでも可(現勤務先の就労期間が 1年未満の場合は採用から直近までの分)

※ 自営の方の場合 「確定申告書の控え(申告内容確認票)」 と 「収支内訳書(損益計算書)」(コピー)

※ 裏面もご覧ください。

### Ⅲ 収入等に関して(表面の続き)

- ※ 退職した場合(令和4年1月1日以降退職し、現在お勤めでない方) 「退職証明書」(原本)(同封用紙。勤め先作成) 「雇用保険受給者資格者証」等、離職年月日が確認できる書類のコピー
- ※ 雇用保険給付対象者は給付額を収入に含めて減免の算定をするため、 減免対象外や減免額が少なくなる場合があります。 雇用保険給付が終了している場合は「雇用保険受給資格者証」の、氏名等 給付終了が確認できる面のコピーを提出してください。
- ※ 休職により無給となる場合 「休職証明書」 「傷病手当金」が支給される場合は支給額が確認できる書類のコピー
- ※ 病気や怪我で働けない場合 医師の「診断書」(原本)

<u>この他に</u>**手当、養育費、仕送り、公害補償、贈与、財産収入**などの収入がある場合は、それを証明する書類を提出してください。

また、**動産や不動産の処分による収入**や、**保険金又は解約返戻金**などがある場合はそれについても証明する書類を提出してください。

生活保護受給中は原則、減免申請が出来ません。

減免申請が出来るようになるのは、生活保護受給が終了したのち、援護課で 生活保護廃止決定通知書を発行してもらい、添付する必要があります。

尚、状況により追加して書類が必要となり、提出をお願いをすることがあります。

また、審査の結果、条件に適合しないと判断された場合、家賃の減免を受けられない場合もあります。

予めご了承ください。

課長	主査	担当

## 市営住宅家賃減免申請書(新規)

令和 年 月 日

千葉市長 様

次のとおり減免を受けたいので申請いたします。

入	居	年	月	日	*	昭	和・平	区成・令利	П	年	月	日
過	去の	減	免状	沈況	*	無	• 7	有 (	年	月 ~	年	月)
現	在	の	家	賃	*							円
毌	請	ì	理	由								
		氏		名		続柄	年齢	勤務分	た・学校	名(学年)	過去	1年間の収入
						本 人					*	
入												
居											*	
者											*	
及												
び											*	
同											*	
居												
者											*	
											*	

#### (注意)

- 1. 本書を提出する際は、必ず市町村長が発行する所得を証する書類を添付してください。
- 2. その他申請に必要な書類を添付してください。
- 3. ※印欄は記入しないでください。
- 4. 審査の結果、減免できない場合があります。

## 給与等証明書

氏 名	現勤務地	所在地		
生年月日	<b>光到伤</b> 地	名 称		
所属課	職種		扶養	名

(給与の支払は、 日〆の 日払い) 課 税 給 与 分 控除金額 ) ( 項目 ) ( 差引支給額 社 会 市区町 基本給 総支給額 所得税 通勤手当 保険料 村民税 手 当 年月 手 当 手 当 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 計 賞与等 計 合 計 実際の勤務場所を記入 年 月 日付採用し、当社( )に勤務し 上記の者は、 給与等については上記のとおりであることを証明します。 令和 年 月 日 所 在 地 印 TEL ( ) 名 称 印 代表者氏名 印 記入担当者氏名 ※これより下は記入しないでください 控除 所得 所得

## 退職証明書

氏	名_							
現 住	所_							
勤務先	所 在 地_							
勤務先	名 称							
退職年	月日_			4	丰	月	日	
上記の	通り相道	きないこ	とを証明	引しま <sup>、</sup>	す。			
令和	年	月	日					
事業所所	在地(★	)						
事業所名	呂 称(★	)						印
事業所代表	表者名(★	·)						印
★…証明書	書を発行す	- る部署等	の内容で記	記載して	ください。	0		

※この証明書を提出する必要のある方が2名以上の場合は、コピー等をして使用して下さい。 ※この書類は、パート・アルバイトの方も必要になります。

# 【申出書】

<b></b>	A -T			
申出人	住 所 団地名			
	氏 名			印