第３号様式（第７条関係）

本人負担額等確認書

１　居住する補助対象宿舎

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 建物名 |  |
| 室番号 |  |

２　補助対象宿舎に係る家賃（賃借料・共益費・管理費）

|  |  |
| --- | --- |
| 月額 |  |
| うち本人負担額 | □無　　□有（　　　　　　　　　円） |

３　住民票上の世帯主要件

□該当する（世帯主である）　　　　　□該当しない（世帯主ではない）

４　補助対象宿舎に係る手当等の状況（同居人も含む）

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅手当等の支給 | □無　　□有（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 他の補助事業による補助 | □無　　□有（　　　　　　　　　　　　　　） |

以上、記載されている事項に間違いありません。

なお、市長が補助金の交付に関し必要な住民登録情報を利用することに同意します。

　　年　　　　月　　　日

勤務する保育所等

入居者氏名(自署)