

| | | | | | | | |
|------|------|--|------------------------|----------|------|------|--|
| 受付番号 | 抽選番号 | | 自治体名 | 世帯分類等 | 確率優遇 | 書類審査 | |
| ※ | ※ | | ※富・大・浪・南・川俣・飯・田・楢・川内・葛 | ※優先・一般・グ | ※有・無 | | |

※の欄は記入しないでください。

復興公営住宅入居予定者選考申込書 ※旧居住制限者用

令和 年 月 日

福島県知事 様

私は、以下のとおり入居予定者選考に申し込みます。
 入居しようとする者が暴力団員でないことについて、関係機関へ照会することに同意します。

申込者

※現在の避難先の住所を記入してください。

郵便番号

※住 所

氏 名

電話番号

携帯電話

印

この用紙は、個別申込み、グループ申込みを問わず、すべての方が提出してください。

1 平成23年3月11日時点の住所（入居名義人の方）を記入してください。

| |
|--|
| |
|--|

2 入居申込団地を記入し、住宅の種類、間取り、駐車場希望台数に○を付けて下さい。

| 団地名 | 優先住宅※ | | 車いす対応住宅※ | 一般住宅 | | | 駐車場の希望台数※ |
|-----|-------|------|----------|-------|------|----------|-----------|
| | 希望する | 2LDK | | 希望する | 希望する | 1LDK | |
| 団地 | 希望する | 2LDK | 希望する | 希望する | 1LDK | 0台・1台・2台 | |
| | 希望しない | 3LDK | 希望しない | 希望しない | 2LDK | | |
| | | | | | 3LDK | | |

※優先住宅は、65歳以上、障がい者、要介護者を含む世帯が申し込める住宅です。該当しない方は記入不要です。

※車いす対応住宅は特に車いすの方に配慮した住宅です。該当しない方は記入不要です。

※駐車場は、空き区画の状況により希望台数が駐車できない場合があります。

※応募者多数の場合、先ず居住制限者の抽選を行い、次に旧居住制限者の抽選を行います。

3 ペット飼育可能団地にお申込みされる方は、ペット飼育の有無に○を付け、ペットの種類と数を記入してください。

| 飼育の有無 | ペットの種類 | 数 |
|------------|--------|---|
| 飼育する・飼育しない | | |

4 入居予定者を記入してください。

| | (ふりがな) 氏 名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 職業 (勤務先) | 優先・抽選優遇対象者 (該当するものに○) |
|-----|---------------|----|------|----|----|-------------|---------------------------------|
| 名義人 | | 本人 | | | | | 65歳以上・障がい者・ 要介護者 18歳未満・妊婦 |
| 同居者 | | | | | | | 65歳以上・障がい者・ 要介護者 18歳未満・妊婦 |
| | | | | | | | 65歳以上・障がい者・ 要介護者 18歳未満・妊婦 |
| | | | | | | | 65歳以上・障がい者・ 要介護者 18歳未満・妊婦 |
| | | | | | | | 65歳以上・障がい者・ 要介護者 18歳未満・妊婦 |

(裏面に続く)

○申込にあたっての確認事項

以下をご確認の上、申込みください。抽選後に入居資格がないことが判明した場合は、入居予定者の決定を取り消すこととなりますのでご承知ください。

■入居資格要件の確認

| | | |
|-------------------|---------------------|---|
| 該当する項目に○を付けてください。 | → | 避難指示が解除された区域 [*] に存する住宅に平成23年3月11日において居住していた。 (住民票謄本、罹災(被災)証明書の写し等を添付してください。) |
| | → | 避難指示が解除された区域及び避難先等に、自己所有の住宅を所有していない。 (避難指示が解除された区域に所有していた住宅を、解体した場合も含まれます。) |
| | → | 避難指示が解除された区域に、自己所有の住宅を所有しているが、次の理由により居住できない。(避難先等に自己所有の住宅を所有している場合は対象となりません。) ◆理由(該当するものをチェックしてください。) □住宅が全壊、大規模半壊または半壊している。(罹災証明書(写し)を添付してください。) □住宅が荒廃等により居住できる状況にない。(下記に居住できない理由を記載願います。) ※入居資格の確認の際、写真等により確認させていただく場合があります。 |
| | | 理由 |
| | → | 県税を滞納していない。 |
| | → | 過去において県営住宅等に入居していた場合、家賃を滞納していない。 (県営住宅に入居したことがない場合は○をつけてください。) |
| → | 入居名義人及び同居者が暴力団員でない。 | |

※避難指示が解除された区域は、次の区域となります。

- ・田村市の区域のうち、平成26年4月1日に避難指示が解除された避難指示解除準備区域
- ・川内村の区域のうち、平成26年10月1日及び平成28年6月14日に避難指示が解除された避難指示解除準備区域
- ・檜葉町の区域のうち、平成27年9月5日に避難指示が解除された避難指示解除準備区域
- ・葛尾村の区域のうち、平成28年6月12日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・南相馬市の区域のうち、平成28年7月12日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・川俣町の区域のうち、平成29年3月31日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・浪江町の区域のうち、平成29年3月31日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・飯館村の区域のうち、平成29年3月31日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・富岡町の区域のうち、平成29年4月1日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・大熊町の区域のうち、平成31年4月10日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域

■添付書類の確認

| | | |
|-------------------|---|--|
| 該当する項目に○を付けてください。 | → | 避難指示が解除された区域に存する住宅に平成23年3月11日において居住していたことが確認できる書類(住民票謄本、罹災(被災)証明書の写し等) |
| | → | 住宅の損壊状況(全壊、大規模半壊または半壊であること)が確認できる書類 (罹災証明書(写し)) |

優先住宅を申し込む場合は、以下の書類も必要となります。

| | | |
|-------------------|---|---|
| 該当する項目に○を付けてください。 | → | 高齢者(65歳以上)であることが確認できる書類 (保険証の写し等。住民票謄本を提出した方は不要。) |
| | → | 障害者手帳等の写し (身体障害者手帳1級~4級、精神障害者保健福祉手帳1~2級、療育手帳A・B、介護保険被保険者証) |

抽選優遇対象者である場合は、以下の書類のうち該当するものを添付してください。

| | | |
|-------------------|---|-------------------------|
| 該当する項目に○を付けてください。 | → | 母子手帳又は妊娠証明書の写し |
| | → | 18歳未満の子がいる場合は、健康保険証等の写し |

| 受付番号 | 抽選番号 | | 自治体名 | 世帯分類等 | 確率優遇 | 書類案本 |
|------|------|--|------------------------|----------|------|------------------|
| ※ | ※ | | ※富・大・浪・南・川俣・飯・田・楢・川内・葛 | ※優先・一般・グ | ※有 | 記入した日付を記入してください。 |

※の欄は記入しないでください

記載例 復興公営住宅入居予定者選考申込書 **※旧居住制限者用**

令和〇〇年〇〇月〇〇日

福島県知事 様

私は、以下のとおり入居予定者選考に申し込みます。
 入居しようとする者が暴力団員でないことについて、関係機関へ照会することに同意します。

入居名義人の方の平成23年3月11日時点の住所を記載してください。

申込者

※現在の避難先の住所を記入してください。

郵便番号 963-〇〇〇〇
 ※住所 福島県〇〇市〇〇町△番地の□
 氏名 福島 太郎
 電話番号 024-〇〇〇-〇〇〇〇
 携帯電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇



押印してください。

1 平成23年3月11日時点の住所

福島県双葉郡富岡町〇〇〇〇

申し込む団地名、住宅の種類などについて、記入又は〇をつけてください。

2 入居申込団地を記入し、住宅の種類、車いす対応住宅、駐車場希望台数に〇を付けて下さい。

| 団地名 | 優先住宅※ | | 車いす対応住宅※ | 一般住宅 | | 駐車場の希望台数※ |
|------|-------|------|----------|-------|------|-----------|
| 表 団地 | 希望する | 2LDK | 希望する | 希望する | 1LDK | 0台・1台・2台 |
| | 希望しない | 3LDK | 希望しない | 希望しない | 2LDK | |
| | | | | | 3LDK | |

※優先住宅は、65歳以上、障がい者、要介護者を含む世帯が申し込める住宅です。該当しない方は記入不要です。

※車いす対応住宅は特に車いすの方に配慮した住宅です。該当しない方は記入不要です。

※駐車場は、空き区画の状況により希望台数が駐車できない場合があります。

※応募者多数の場合、先ず居住制限者の抽選を行い、次に旧居住制限者の抽選を行います。

3 ペット飼育可能団地にお申込みされる方は、ペット飼育の有無に〇を付け、ペットの種類と数を記入してください。

| 飼育の有無 | ペットの種類 | | 数 |
|------------|--------|--|---|
| 飼育する 飼育しない | 犬 | | 1 |

4 入居予定者を記入してください。

ペットがいる場合、種類、数を記入してください。

同じ方を記入してください。

| 名義人 | (ふりがな) 氏名 | 続柄 | 年齢・性別 | | | 職業 | | 備考 |
|-----|-------------------|----|---------|----|----|----|-----------------------------|----|
| | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 性別 | 職業 | 備考 | 備考 | |
| 同居者 | ふくしま 太郎 福島 太郎 | 本人 | SOO.O.O | 75 | 男 | 無職 | 65歳以上・障がい者・要介護者 18歳未満・妊婦 | |
| | ふくしま はなこ 福島 花子 | 妻 | SOO.O.O | 74 | 女 | 無職 | 65歳以上・障がい者・要介護者 18歳未満・妊婦 | |
| 同居者 | | | | | | | 65歳以上・障がい者・要介護者 18歳未満・妊婦 | |
| | | | | | | | 65歳以上・障がい者・要介護者 18歳未満・妊婦 | |
| | | | | | | | 65歳以上・障がい者・要介護者 18歳未満・妊婦 | |

一緒に暮らす方を記入してください。

(裏面に続く)

○申込にあたっての確認事項

以下をご確認の上、申込みください。抽選後に入居資格がないことが判明した場合は、入居予定者の決定を取り消すこととなりますのでご承知ください。

■入居資格要件の確認

| | | |
|-----------------------|---|--|
| 該当する項目に○を付けてください。 | <input type="radio"/> | 避難指示が解除された区域*に存する住宅に平成23年3月11日において居住していた。 (住民票謄本、罹災(被災)証明書の写し等を添付してください。) |
| | <input type="checkbox"/> | 避難指示が解除された区域及び避難先等に、自己所有の住宅を所有していない。 (避難指示が解除された区域に所有していた住宅を、解体した場合も含まれます。) |
| | <input type="radio"/> | 避難指示が解除された区域に、自己所有の住宅を所有しているが、次の理由により居住できない。(避難先等に自己所有の住宅を所有している場合は対象となりません。) ◆理由(該当するものをチェックしてください。) <input type="checkbox"/> 住宅が全壊、大規模半壊または半壊している。(罹災証明書(写し)を添付してください。) <input checked="" type="checkbox"/> 住宅が荒廃等により居住できる状況にない。(下記に居住できない理由を記載願います。) ※入居資格の確認の際、写真等により確認させていただく場合があります。 |
| | 理由 (長期空家による雨漏り、床の腐朽、動物の侵入など) | |
| | <input type="radio"/> | 県税を滞納していない。 |
| <input type="radio"/> | 過去において県営住宅等に入居していた場合、家賃を滞納していない。 (県営住宅に入居したことがない場合は○をつけてください。) | |
| <input type="radio"/> | 入居名義人及び同居者が暴力団員でない。 | |

※避難指示が解除された区域は、次の区域となります。

- ・田村市の区域のうち、平成26年4月1日に避難指示が解除された避難指示解除準備区域
- ・川内村の区域のうち、平成26年10月1日及び平成28年6月14日に避難指示が解除された避難指示解除準備区域
- ・楡葉町の区域のうち、平成27年9月5日に避難指示が解除された避難指示解除準備区域
- ・葛尾村の区域のうち、平成28年6月12日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・南相馬市の区域のうち、平成28年7月12日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・川俣町の区域のうち、平成29年3月31日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・浪江町の区域のうち、平成29年3月31日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・飯館村の区域のうち、平成29年3月31日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・富岡町の区域のうち、平成29年4月1日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域
- ・大熊町の区域のうち、平成31年4月10日に避難指示が解除された居住制限区域及び避難指示解除準備区域

■添付書類の確認

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| 該当する項目に○を付けてください。 | <input type="radio"/> | 避難指示が解除された区域に存する住宅に平成23年3月11日において居住していたことが確認できる書類(住民票謄本、罹災(被災)証明書の写し等) |
| | <input type="checkbox"/> | 住宅の損壊状況(全壊、大規模半壊または半壊であること)が確認できる書類 (罹災証明書(写し)) |
| | 優先住宅を申し込む場合は、以下の書類も必要となります。 | |
| | <input type="radio"/> | 高齢者(65歳以上)であることが確認できる書類 (保険証の写し等。住民票謄本を提出した方は不要。) |
| | <input type="checkbox"/> | 障害者手帳等の写し (身体障害者手帳1級~4級、精神障害者保健福祉手帳1~2級、療育手帳A・B、介護保険被保険者証) |
| 抽選優遇対象者である場合は、以下の書類のうち該当するものを添付してください。 | | |
| <input type="checkbox"/> | 母子手帳又は妊娠証明書の写し | |
| <input type="checkbox"/> | 18歳未満の子がいる場合は、健康保険証等の写し | |