

県営住宅同居者異動届(兼収入・家賃再認定申請書)

令和 年 月 日

福岡県知事 殿

団地名: 県営住宅 _____ 団地 住宅番号 _____ 号

(フリガナ)
名義人: 氏名 _____

(電話: _____)

私の世帯について、下記のとおり同居者の異動が生じたので、証明する関係書類を添えて届け出ます。

同・別	続柄	氏名	性別	生年月日				職業又は勤務先 (電話番号)	異動理由及び 異動年月日	年間所得金額(円)			諸控除該当欄					裁量項目欄												
				元号	年	月	日			(給)	(年)	(総)	特扶	老配 老扶	障	特障	寡	ひとり親	障がい級	種類	級	種類	級							
本人・同居者	本人		男・女	大・昭 平・令																										
			男・女	大・昭 平・令																										
			男・女	大・昭 平・令																										
			男・女	大・昭 平・令																										
			男・女	大・昭 平・令																										
(別居扶養 配偶)者			男・女	大・昭 平・令																										
			男・女	大・昭 平・令																										
転出・転入者			男・女	大・昭 平・令					年 月 日 転出・転入 ()																					
			男・女	大・昭 平・令					年 月 日 転出・転入 ()																					
			男・女	大・昭 平・令					年 月 日 転出・転入 ()																					
			男・女	大・昭 平・令					年 月 日 転出・転入 ()																					
異動後の同居者(別居扶養・配偶者を除く。)の現況転入(転出)により異動後の世帯人員は本人を含めて <input type="text"/> 名です。										合計																				

注1 同居者の転出及び転入を称する書類を必ず添付してください。

注2 出生及び本人(名義人)との婚姻による転入以外は、別途県営住宅同居承認申請による福岡県知事の承認が必要です。

審査基準日	年 月 日			
区分変更	R R	→		裁量階層
収入月収		収入区分		人員 -1

年間所得合計額	同居(扶養)数	その他控除額	
	(人員-1)×38万	給与年金	特扶 老配扶 障がい 特障 寡婦 ひとり親
		(10万以下)	(25万) (10万) (27万) (40万) (27万以下) (35万以下)
円 -	円 - () = A	A/12

※この用紙は届出書ですので、ご記入の上、必要な添付書類と一緒に提出してください。

同居者異動届に必要な書類

添付書類		備考
● 転出の場合	住民票(転出した先の住民票)	※ 転出の理由が離婚の場合は、離婚後の戸籍謄本も必要です。
● 死亡の場合	住民票(除票)、戸籍謄本、死亡診断書の写しのうち、いずれか1つ	
● 出生の場合	住民票(続柄・筆頭者が記載されているもの)	
● 姓の変更の場合	戸籍謄本	
● 婚姻の場合	同意書(所定の書式)	
	住民票(続柄・筆頭者が記載されているもの)	
	戸籍謄本	
	所得証明書 または 源泉徴収票	※ 源泉徴収票が手書きの場合は、会社の押印があるもの。 ※ 前年の1月2日以降に転職または就職された方は勤務証明書 ※ 退職された方は退職証明書、離職票の写し、雇用保険受給資格者証の写しのうちいずれかを提出してください。