

加須市営住宅 定期募集

入居募集の案内

【令和 5 年 9 月 1 日(金)入居】

募集受付期間：令和 5 年 6 月 1 日(木)から令和 5 年 6 月 21 日(水)

目 次	1 入居者募集のスケジュール	1 ページ
	2 申込み資格	4 ページ
	3 申込みの方法等	12 ページ
	4 入居予定者の決定方法	15 ページ
	5 入居手続き	17 ページ
	6 入居説明会	17 ページ
	7 家賃	17 ページ
	8 その他	17 ページ
	市営住宅 募集一覧表 6月募集用	36 ページ

注 意

1. この募集の案内をよくお読みいただき、募集住宅の場所、周辺状況の確認をされたうえでお申込みください。
2. 申込書は原則郵送とし、郵送先は、埼玉県住宅供給公社熊谷支所です。
3. 申込書提出後は、原則として記載事項の変更はできません。
4. 個人情報利用目的等についての同意書が必要です。
5. 抽選会の会場は、加須市役所の会議室です。
6. 申込み締め切りは 6 月 21 日(水)です。(6 月 21 日消印分まで有効です)
※6 月 21 日に投函されても、消印が 22 日以後の場合は受付できません。

1 入居者募集のスケジュール（申込みから入居まで）

定期募集

申込み資格の確認 [P4～P10]

申込書の4～10ページ記載の「申込み資格」で確認してください。
随時募集との混合した申込みは受付できない場合があります。



申込みの方法（入居申込み、住宅見学会） [P12～P14]

■入居申込み（入居を希望する全ての方）

埼玉県住宅供給公社熊谷支所に申込書とともに、全員の方が提出する書類（12ページ）および該当者提出書類（13ページ）の該当する書類を郵送してください。

【申込み期間】6月1日（木）～6月21日（水）までの消印有効です。

※22日以後の消印は受付できないため書類を返送します。

【郵送先】埼玉県住宅供給公社 熊谷支所 市営住宅担当

熊谷市赤城町1-147-2

※随時募集と募集住戸が異なります。混同しないように確認してください。

混同した申込みは受付できない場合があります。

■住宅見学会（希望者のみ）

【見学会申込み期間】6月1日（木）～6月8日（木）（土日を除く。）

午前9：00～午後5：00（最終日8日は午後3：00終了）

【見学会日時】6月9日（金）

・天沼団地 13：30～14：00

・秋葉団地 14：30～15：00

※時間厳守にて現地集合してください。

各住宅に申込みのない場合は中止となります。

※マスク着用、スリッパを持参してください。

【受付先】埼玉県住宅供給公社熊谷支所市営住宅担当 Tel048-577-6043



資格審査（書類の確認、不足及び不備書類の連絡、暴力団員調査）

書類の確認及び不足書類の請求は、申込み期間中随時行います。

【不足書類 提出期限】6月28日（水）必着

※提出期限後に到着のものは失格となります。

また申込み本人を含めた同居世帯の全員が暴力団員でないことが入居要件であり、該当した場合は失格となります。



受付票、抽選会案内の発送 [P14]

資格審査で合格になった方には、受付票及び抽選会の開催案内を送付します。
【発送予定日】令和5年7月7日(金)



抽選会(入居予定者の決定) [P15~P16]

入居予定者を定めるための抽選会を行います。抽選会の無断欠席は失格となります
【日時】令和5年7月27日(木)AM10:00~
【場所】加須市役所5階504会議室



入居書類の発送 [P17]

入居予定者に「市営住宅入居承諾書」、「市営住宅入居請書」、「敷金納付書」等入居手続きに必要な書類を送付します。
【発送予定日】令和5年8月8日(火)



入居手続き(入居請書等の返送) [P17]

入居予定者は、「市営住宅入居請書」、「敷金(家賃の3ヶ月分)納付書兼領収書の写し」、緊急時等連絡先になられる方(2名)の「本人確認書類の写し」を返送してください。
【返送期限】令和5年8月18日(金)必着



入居日通知書及び鍵渡し(入居説明会) [P17]

入居に際しての手続きや注意事項について説明会を行います。
【日時】令和5年9月1日(金)AM10:00~
【場所】加須市役所5階506会議室

〈随時募集〉

令和5年6月定期募集で入居にならなかった住戸があった場合、現在行っている先着受付順の随時募集に追加します。

【募集開始日】令和5年8月1日(火)

【募集案内配布場所】埼玉県住宅供給公社 熊谷支所

加須市役所建築開発課、各総合支所農政建設課

埼玉県住宅供給公社ホームページ・加須市ホームページにも掲載します。

【問い合わせ先】TEL 048-577-6043 埼玉県住宅供給公社 熊谷支所 市営住宅担当

個人情報の取り扱い

埼玉県住宅供給公社がお客様の個人情報をお預かりする場合は、下記利用目的等の通知又は公表を行ったうえで、利用目的の達成に必要な範囲で収集いたします。また、保有するお客様の住所・氏名等の個人情報は、公社個人情報保護方針に則り、適切に取り扱います。

記

1 個人情報の利用目的

- ① 市営住宅の申込み、入居、収納、修繕、退去等の業務
- ② 各種情報及び連絡事項のご連絡のご案内
- ③ 各種アンケートのお願い
- ④ 調査・統計資料の作成
- ⑤ その他住宅等の管理上必要な場合

2 個人情報提供の任意性

申込み書や各種申請書等について、個人情報を含む所定の記入箇所の不備や添付書類を提出されない場合、失格や無効など、不利益が生じる場合がありますので、ご承知おきください。
なお、各種アンケートについての個人情報の提供は任意です。

3 個人情報の第三者提供

当公社は、「法令等に定めがある場合」、「個人の生命の安全を守るため緊急かつやむを得ないと認められる場合」等を除き、個人情報を第三者に提供することはいたしません。

4 個人情報の預託

当公社は、業務の執行上、個人情報保護の措置が講じられている業者(管理業者、修繕業者など)へ個人情報を預託する場合がありますので、ご承知おきください。

5 個人情報の利用目的の通知および開示等のお求めの手続き

当公社は、本人又は本人から依託された代理人からの個人情報の開示・訂正・利用停止等のお求めに対応しております。
なお、お求めの際は各種請求書を提出していただきます。

個人情報問い合わせ・相談窓口

TEL 048-829-2863

FAX 048-824-3786

メールアドレス privacy@saijk.or.jp

個人情報保護管理責任者 事務局長

代表者 理事長 庄司 健吾

6 暴力団員ではないことの確認

申込者本人を含めた同居世帯の全員が、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法 第2条第6号」に規定する暴力団員ではないことの確認のため、埼玉県警の暴力団照会することに対する同意の誓約書、個人情報利用に対する同意書を提出してください。

※別添の「同意書」「誓約書」に日付・住所・氏名を記入し、市営住宅入居申込書等とあわせて郵送してください。

2 申込み資格

2-1 市営住宅の入居資格(共通要件)

市営住宅に申込みできる方は、申込み時点で市内に在住・在勤(外国人にあっては、在留カードまたは特別永住者証明書の所持者)で次の(1)から(6)(単身資格者にあっては、(2)から(6))のすべての要件を備えている必要があります。

- (1) 現に同居し、又は同居しようとする親族の同一世帯(内縁関係にある方、及び婚約者を含む)であること。(次の※印にご注意ください)

※夫婦のどちらか一方が子供と申込む場合(DV被害者の方を除く。)と、現に親がありながら兄弟姉妹や祖父母と孫だけで申込む場合等、社会通念上著しく不自然な世帯分離は除きます。

※婚約者で申込みを行う場合は、令和5年6月21日(水)までに入籍したことが確認できる書類<戸籍謄本(戸籍全部事項証書)>を提出することが条件となります。(期日までに前記書類の提出ができない場合は、婚姻届受理証明書を提出し、その後速やかに提出すること。)

※内縁関係で申込みの場合は、双方に配偶者がおらず、かつ、受付時に住民票で1年以上の同居が確認できることが条件となります。

※母子(父子)家庭で申込みの場合は、婚姻関係が解消していることが条件となります。申込み時に事実が確認できる書類<戸籍謄本(戸籍全部事項証明書)・離婚届受理証明書>の提出が必要です。

- (2) 入居しようとする世帯全員の収入の月額が、入居収入基準(6ページ)以下であること。
(3) 加須市内に住所又は勤務場所を有する者であること。
(4) 市税(国民健康保険税を含む。)を滞納していない者であること。
(5) 現に住宅に困窮していることが明らかであること。(次の※印にご注意ください。)

※自己名義の住宅を所有している方は申込むことができません。

(自己名義の住宅は、入居申込みをしようとする世帯全員の方が対象です。)

※独立行政法人都市再生機構、住宅供給公社、その他国及び地方公共団体などの施策住宅等に入居している名義人の申込みは原則できません。

※例外として次に該当する人は申込みができます。

(ア)都市再生機構住宅等の入居者が次に該当する場合

市営住宅申込みの収入基準に該当し、家賃の負担率が、その世帯の年間収入金額を12で除した金額の25%以上であること。

(イ)公営住宅(県営住宅、他市の市営住宅)の入居者が次に該当する場合

- ・公営住宅に入居中の名義人以外の同居者が、世帯分離等により入居申込みをする場合
- ・現に入居している住宅の除去が決定されている場合

- (6) 申込者本人を含めた同居予定の全員が、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号」に規定する暴力団員ではないこと。

2-2 市営住宅の単身入居資格者

市営住宅に単身で申込みできる方は、申込み時点で次の(1)から(10)の要件のいずれかに該当する方です。ただし、身体上又は精神上著しい障がいがあるために常時の介護を必要とし、かつ、居宅においてこれを受けることができず、または受けることが困難であると認められた方は除きます。また、単身者は『2DK・2LDK』のみの入居可能となります。

- (1) 60 歳以上の方
- (2) 身体障がい者手帳(1 級～4 級)の交付を受けている方
- (3) 精神障がい者保健福祉手帳(1 級から 3 級)の交付を受けている方
- (4) 療育手帳(㉠、A、B、C)の交付を受けている方
- (5) 戦傷病者手帳(障がいの程度が恩給法別表第 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 款症であるもの)の交付を受けている方
- (6) 厚生労働大臣の認定を受けている原子爆弾被爆者(被爆者健康手帳交付の方)
- (7) 海外からの引揚者で本邦に引き揚げた日から起算して 5 年を経過していないもの
(引揚証明書の交付を受けている方)
- (8) ハンセン病療養所入所者等に対する補償金の支給等に関する法律(平成 13 年法律第 63 号)第 2 条に規定するハンセン病療養所入所者等
- (9) 配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護等に関する法律第 1 条第 2 項に規定する配偶者からの暴力の被害者で、資格審査日時点で次のいずれかに該当するもの
 - (ア) 婦人センター、もしくは母子生活支援施設の一時的な保護が終了した日から 5 年を経過していないもの
 - (イ) 裁判所が決定した保護命令が効力を生じた日から 5 年を経過していないもの
- (10) 生活保護受給者
- (11) 特定中国残留邦人等のうち、支援給付受給者の方

2-3 市営住宅の入居に係る収入基準

◎収入基準とは

収入月額、過去 1 年間の状況を確認して入居資格を審査するためのものです。入居収入基準を満たすには収入月額が「158,000円以下」でなければなりません。この収入月額計算方法は「2-4 収入月額の計算方法」をご覧ください。

◎収入基準の緩和（裁量世帯）

以下の①～⑩のいずれかに該当する方がいる世帯は、収入月額が「214,000円以下」に緩和されます。

年齢	① 申込者本人が60歳以上であり、かつ同居者のいずれもが60歳以上の方又は18歳未満の方 ② 単身住宅へ申込む60歳以上の方 ③ 同居者に小学校就学前の方がいる方
障がい	④ 1～4級に該当する身体障がい者 ⑤ 1、2級に該当する精神障がい者 ⑥ ㊦、A、Bに該当する知的障がい者 ⑦ 障がいの程度が恩給法別表第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款症に該当する戦傷病者
その他	⑧ 原子爆弾被爆者の認定を受けている方 ⑨ 海外からの引揚者で、本邦引揚げ後5年を経過していない方 ⑩ 「ハンセン病療養所入所者等に対する補償金の支給等に関する法律」第2条に規定するハンセン病療養所等に入所していた方

2-4 収入月額の計算方法

以下の式で算定します。次のページのA～Cを算定しこちらに記入してください。
入居の資格要件としての収入基準は、収入月額が158,000円以下
(裁量世帯は214,000円以下)となっています。これを超えた場合、お申込みできません。

A世帯の所得金額

年額

—

B親族による控除

年額

—

C特別控除

年額

÷12=

収入月額

A 世帯の所得金額

- ・入居する方全員の（１）～（３）の金額を合算して下さい。
- ・１人で２種類（給与や年金）以上や複数個所から収入がある場合は、すべて合算して下さい。

（１）給与所得

区分	年間所得金額
昨年１月２日以前から現在と同じ職場にお勤めの場合（パート・アルバイト含む）	・源泉徴収票の「給与所得控除後の金額」※¹ （「支払金額」ではありません） ・市町村役場発行の所得証明書の「所得金額」 （「給与収入」ではありません）
昨年１月２日以降に就職又は転職した場合	推定年間収入金額から年間所得金額を算出 ※ ² $\text{年間収入金額} = \frac{\text{年間収入金額} - \text{賞与}}{\text{勤続月数}} \times 12 + \text{賞与}$
就職後１か月に満たず、まだ１か月分の給料が支給されていない場合	推定年間収入金額から年間所得金額を算出 ※ ² 推定年間収入金額 固定的月額給与（基本給、家族手当、住宅手当等）× 12 または、年間収入金額時給 × 時間 × 日数 × 12

※ 1 記載例

〇〇年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所 又は 居住	加須市三俣 2 丁目 1-1		氏名	(受給者番号 (フリガナ))
	種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除	
	給料・賞与	6,000,000 円	4,360,000 円		
控除配偶者の有無等	配偶者特別	扶養親族の数 (配偶者除く)	障がい者の数		

この金額がその年の所得金額です。
この金額を P6 の A 世帯の所得金額に入れます。

※ 2 給与所得控除後の給与等の金額の算出

推定年間収入金額（★）	推定年間所得額
～ 550,999 円	0
551,000 円 ～ 1,618,999 円	推定年間収入額 - 550,000 円
1,619,000 円 ～ 1,619,999 円	1,069,000
1,620,000 円 ～ 1,621,999 円	1,070,000
1,622,000 円 ～ 1,623,999 円	1,072,000
1,624,000 円 ～ 1,627,999 円	1,074,000
1,628,000 円 ～ 1,799,999 円	★を端数処理 $\star \div 4000 = A$ $A \text{ の小数点以下を切り捨てた額} = B$ $B \times 4000 = C$
1,800,000 円 ～ 3,599,999 円	
3,600,000 円 ～ 6,599,999 円	
6,600,000 円 ～ 8,499,999 円	推定年間収入金額 × 0.9 - 1,100,000

⇒算出した金額を P6 の A 世帯の所得金額に入れます。

(2) 公的年金等の雑所得

ア) 国民年金、厚生年金、公務員共済年金等の課税年金受給者

受給者の年齢※ ¹	その年の年金額 (公的年金の源泉徴収票※ ² の支払金額 または年金の支払通知書合計金額)	年間所得金額
65歳以上	1,100,000円以下	0
	1,100,001円以上3,299,999円以下	年金額－1,100,000
	3,300,000円以上4,099,999円以下	年金額×0.75－275,000
	4,100,000円以上7,699,999円以下	年金額×0.85－685,000
65歳未満	600,000円以下	0
	600,001円以上1,299,999円以下	年金額－600,000
	1,300,000円以上4,099,999円以下	年金額×0.75－275,000
	4,100,000円以上7,699,999円以下	年金額×0.85－685,000

※1：受給者の年齢区分は、その年の12月31日の年齢によります。

※2：記載例

〇〇年分 公的年金等の源泉徴収票				
支払を受ける者	住所	加須市三俣2丁目1-1		
	氏名	加須 太郎		
種別		支払金額	源泉徴収税額	
年金		1,000,000円		
扶養親族等の申告書の提出		本人	同一生計配偶者の有無等	

この金額がその年の年間収入金額です。この金額を上記計算式に当てはめ所得金額を算出してください。

公的年金の計算は年齢と年金額によって異なります。

イ) 遺族年金、障がい者年金、恩給扶助料、老齢福祉年金等の非課税年金

：年間所得金額 0円

給与所得と公的年金等の雑所得がある場合 (所得金額調整控除)

給与所得と公的年金等の雑所得がある場合で、給与所得控除後の給与等の金額と公的年金等の雑所得の金額の合計が10万円を超える場合は、給与所得控除後の金額から最高で10万円を差し引いた額が給与所得金額となります。

[給与所得控除後の給与等の金額(10万円超の場合は10万円)＋公的年金等に係る雑所得の金額(10万円超の場合は10万円)]－10万円＝給与所得控除後の金額から控除する額

⇒算出した金額をP6のA世帯の所得金額に入れます。

(3) 事業所得

事業所得がある場合	確定申告の所得金額の合計※
昨年 1 月 2 日以降に事業 又は営業を開始した場合	$\frac{\text{年間収入金額} - \text{必要経費}}{\text{事業を営んだ月数}} \times 12$

※記載例

確定申告書

所得金額	事業	営業等	①										
	業	農業	②										
		不動産	③										
		利子	④										
		配当	⑤										
		給与	⑥		1	0	0	0		0	0	0	
		雑	⑦										
		総合譲渡・一時 ⑦ + {③ + ④} × 1/2	⑧										
		合計	⑨		1	0	0	0		0	0	0	

確定申告書の「合計⑨」の金額が所得金額です。これを P6 の A 世帯の所得金額の欄に入れます。

配偶者を事業専従者に行っている場合の配偶者の給与収入は、P7 の(1)に従い、別途、世帯の所得金額として合算してください。

＊ 算出した金額を P6 の A 世帯の所得金額に入れます。

B 親族による控除

親族による控除は、すべての世帯にあてはまります。(収入のある配偶者や親族も対象となります。) 本人を除いた家族数を下の式に代入し親族による控除額を算出します。

控除額	控除の対象となる方	備考
1 人につき 38 万円	入居しようとする親族(本人を除く)及び所得税法上遠隔地扶養の対象となっている人。※遠隔地扶養とは所得税法に基づいた扶養親族で仕送りをしているだけでは該当しません。	収入の有無にかかわらず控除されます。

入居世帯人数

－

申込本人

1 名

＋

同居していないが遠隔地
扶養している親族

× 38＝

B 親族による
控除額

⇒算出した金額を P6 の B 親族による控除に入れます。

C 特別控除

特別控除は、該当する人が入居予定者（遠隔地扶養親族も含む）にいる場合、下表の控除金額欄の合算となります。

控除名	控除の対象者	控除金額
給与所得等控除	申込者本人又は同居親族に給与所得又は公的年金等に係る雑所得を有する方	100,000 円 × 人 ＝ 円 (所得金額が 10 万円未満である場合には、当該所得額)
老人扶養親族控除	扶養親族のうち、入居可能日の前日時点で年齢 70 歳以上の方 (扶養親族には同一生計配偶者も含む)	100,000 円 × 人 ＝ 円
特定扶養親族控除	扶養親族のうち、入居可能日の前日時点で年齢 16 歳以上 23 歳未満の方	250,000 円 × 人 ＝ 円
障がい者控除	申込者本人、同居親族及び同居しない扶養親族のうち以下のいずれかに該当する方 ア 児童相談所などから中度・軽度の知的障がい者と判定された方 イ 2、3級の精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている方 ウ 3級～6級の身体障がい者手帳の交付を受けている方 エ 戦傷病者手帳の交付を受けている方で第四項症から第六項症まで又は第一款症までの方 オ 入居可能日の前日時点で年齢 65 歳以上で障がいの程度がア、ウと同程度であることの認定書を福祉事務所長などから交付されている方	270,000 円 × 人 ＝ 円 ※同一人物で障がい者控除と特別障がい者控除が重複する場合は控除額の大きいものが対象
特別障がい者控除	申込者本人、同居親族及び同居しない扶養親族のうち以下のいずれかに該当する方 ア 心神喪失の状況にある方 イ 精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている方で1級の方 ウ 児童相談所などから重度の知的障がい者と判定された方 エ 身体障がい者手帳の交付を受けている方で1級・2級の方 オ 戦傷病者手帳の交付を受けている方で、特別項症から第三項症までの方 カ 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方 キ 入居可能日の前日時点で年齢65 歳以上で障がいの程度がア、ウ、エと同程度であることの認定書を福祉事務所長などから交付されている方 ク 常に就床を要し複雑な介護を要する方	400,000 円 × 人 ＝ 円 ※同一人物で障がい者控除と特別障がい者控除が重複する場合は控除額の大きいものが対象
ひとり親控除	所得者本人が現に婚姻をしていない者又は配偶者の生死の明らかでない者で、次の要件すべてに当てはまる方 (1) 生計を一にする子供がいること (2) 合計所得金額が 500 万円以下であること (3) 所得者本人と事実上婚姻関係と同様の事情にあると認められる者がいないこと	350,000 円 × 人 ＝ 円 (所得金額は 35 万円未満の場合は当該所得額)
寡婦控除	所得者本人が、アからウのいずれかに該当し、かつ、(1) から (3) の要件すべてに当てはまる方 ア 夫と離婚してから婚姻をしていない方で扶養親族がいる方 イ 夫と死別してから婚姻をしていない方 ウ 夫の生死が明らかでない方 (1) ひとり親に該当しないこと (2) 合計所得金額が 500 万円以下であること (3) 所得者本人と事実上婚姻関係と同様の事情にあると認められる者がいないこと	270,000 円 × 人 ＝ 円 (所得金額は 27 万円未満の場合は当該所得額)

⇒算出した金額を P6 の C 特別控除に入れます。

C 特別控除
年額

メ モ 欄

[illegible]

3 申込みの方法等

3-1 申込み期間

令和5年6月1日(木)から6月21日(水)まで(当日消印有効)

※6月21日に投函されても、消印が22日以後の場合は受付できません。

3-2 申込み方法

4～10 ページの入居資格を確認のうえ、次に示した書類を同封の封筒にて埼玉県住宅供給公社熊谷支所あてに郵送してください。

マイナンバーカードをお持ちの方は、行政機関発行の書類であればお近くのコンビニエンスストアで取得できる場合があります。

◎ 全員の方に必ず提出していただく共通書類(各種証明書は3ヶ月以内に発行のもの)

書類の種類		書 類 の 内 容
市営住宅入居申込書		入居予定者全員の氏名、生年月日が記入されているもの(21 ページ)
世帯全員の住民票		同一世帯で続柄記載のあるもの(入居申込みをしようとする者及びその者と現に同居し、又は同居しようとする世帯にかかるもの全てが記載されているもの) (市役所市民課、各総合支所市民福祉健康課発行)
同意書、誓約書		同意書、誓約書(22、23 ページ)
完 納 証 明 書		同居予定者全員の市税(国民健康保険税を含む。)の完納証明書 (加須市在住者は24 ページ、他市町村在住者は25 ページ) (市役所税務課、各総合支所市民福祉健康課発行)
現在住んでいる 住宅の証明書		次のア又はイの方はいずれかの書類 ア アパート(民営借家等)に住んでいる方 賃貸契約書の写し(全ページ) イ 親族等の家に住んでいる方 家屋の固定資産評価証明書 (市役所税務課、各総合支所市民福祉健康課発行) ※所有権の記載のあるもの。また、所有者が複数いる場合、 その全ての者が確認できるもの。
無 資 産 証 明 (家屋部分)		資産(持ち家)がない証明(家屋部分) (市役所税務課、各総合支所市民福祉健康課発行)
所得 の 証 明 書	所得のある方	令和5年度(令和4年分)課税証明書 (市役所税務課及び市民課、各総合支所市民福祉健康課発行) * 市町村長が発行したもの ※特別徴収以外の方は6月12日(月)以降に取得可能です。
	所得のない方	令和5年度(令和4年分)非課税証明書 (市役所税務課及び市民課、各総合支所市民福祉健康課発行)
* 所得・納税に関する書類は、申込み日時時点で中学生以下の方を除き、必要となります。		

※重要 全員の方に必ず提出していただく書類は、市営住宅入居資格を有しているのかを審査するものですので、必ず不足がないように郵送してください。

書類が不足の場合は、通知または電話によりその書類を督促いたします。

提出期限(令和5年6月28日必着)までに提出されない場合は、失格となります。

なお、提出された書類は返送いたしません。

◎ 該当する方のみ提出していただく書類

※合否および入居後の家賃等に関わります。該当書類は必ず確認のうえ、提出してください。

区 分	書 類 名 称
母子(父子)世帯	戸籍謄本(全部事項証明書)発行3ヶ月以内のもの 離婚届受理証明書(戸籍謄本で離婚の事実が確認できない場合) ※親子別戸籍の場合両方必要 現に20歳未満の児童を扶養している者
ひとり親(寡婦)控除該当する方	戸籍謄本(全部事項証明書)発行3ヶ月以内のもの ※親子別戸籍の場合両方必要 ※配偶者の死亡等が確認できるもの。
内縁(事実上婚姻)関係にある世帯	内縁関係申立書(用紙は26ページ) それぞれの戸籍謄本(全部事項証明書)及び続柄記載の住民票
単身世帯で申込みされる方	戸籍謄本(全部事項証明書)発行3ヶ月以内のもの 単身入居の入居者資格認定のための申立書(用紙は27、28ページ)
障がい者世帯等に該当する方	身体障がい者手帳(1級から4級)の写し 精神障がい者保健福祉手帳(1級から3級)等の写し 療育手帳(㊤、A、B又はC)の写し 戦傷病者手帳の写し
生活保護を受給している方	生活保護受給証明書(原本提出、コピー不可)発行3ヶ月以内のもの (市役所生活福祉課発行のもので、受給開始年月日の記載されたもの)
令和4年1月2日以降に現在の職場に就職した方	給与支払証明書 (用紙は29、30ページ、勤務先公印(社印又は代表者印)のあるもの)
令和4年1月2日以降に自営業を開業した方	事業所得等収支明細書(用紙は31ページ) 税務署長に提出した開業届の控えの写し(税務署の受付が確認できるもの)
令和4年1月2日以降に退職し現在無職の方がいる世帯	雇用保険受給資格者証(表裏の写し)、又は退職証明書 (退職証明書の用紙は32ページ、直近の勤務先の代表者等が証明し、勤務先公印(社印又は代表者印)のあるもの)
令和4年11月以降に新たに年金の受給権を取得した方	年金証書及び年金支払通知書の写し
加須市外在住で市内に勤務先のある方	在職証明書(用紙は33ページ、加須市内に勤務場所があることの証明。 勤務先公印(社印又は代表者印)のあるもの)
現在婚約中の方	婚約申立書(用紙は34ページ) ※指定期日までに入籍後の戸籍謄本の提出。 期限までに提出が無理な場合は、婚姻受理証明書を提出し、その後速やかに戸籍謄本を提出
DV被害者世帯	次のいずれかの書類(用紙は35ページ)5年を経過していないもの ① 婦人相談センター所長の保護証明書 ② 母子生活支援施設の長の入居証明書 ③ 裁判所が決定した保護決定書の写し
ハンセン病療養所入所者の世帯	療養所入所証明
日本国籍のない方	在留カードまたは特別永住者証明書(カード)表裏の写し

【申込み受付後の不足書類の提出期限】

令和5年6月28日(水)必着

(期間内に不足書類が届かない場合は、失格となります。)

【送付先】〒360-0826

埼玉県熊谷市赤城町1-147-2

埼玉県住宅供給公社熊谷支所 加須市営住宅担当

TEL 048-577-6043

※公社より発送する書類は、入居申込書記載の住所のみに発送します。

3-3 申込み上の注意

(1) 申込み資格の確認

市営住宅を申込みするためには一定の資格が必要です。4~10ページの申込み資格を確認してから申し込んでください。

(2) 入居申込書記入上の注意

ア 申込書の日付は、申込書等を郵送される日を記入してください。

イ 申込書の申込者名は住宅名義人を記入してください。

ウ 住所は番地まで正しく記入し、アパート、借間等の場合は、〇〇アパート〇号室、〇〇様方まで記入してください。

エ 入居しようとする者の氏名には、入居しようとする世帯全員の氏名、フリガナを記入し、続柄、生年月日、年齢をそれぞれ記入してください。

オ 申込み住宅については、36ページに記載してある市営住宅募集一覧を確認のうえ、間違いないように記入をしてください。

(3) 資格の喪失

次のような場合は、入居決定後でも失格となります。

ア 申込み内容が虚偽であることが明らかになったとき。

イ 同一世帯で2通以上の申込みをしたとき。

ウ 随時募集と併用の申込みをしたとき。

エ 指定された書類を指定された期日までに提出しなかったとき。

オ 申込者本人を含めた同居世帯の全員が、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」第2条第6号に規定する暴力団員と判明したとき。

カ 入居日の通知を受け、決められた期日までに入居手続きを行わなかったとき。

キ 申込書に記載した入居予定者が、入居できなくなったとき。

ク 入居説明会を無断で欠席したとき。

ケ 申込をした後に住所を変更し、これを埼玉県住宅供給公社熊谷支所に連絡しなかったために通知等が到達しないとき。

※ 随時募集と募集住戸が異なります。混同した申込みは受付できない場合があります。

3-4 市営住宅入居申込受付票の送付

申込受付者に受付票及び抽選会の開催案内の発送は令和5年7月7日(金)頃になります。

※申込書を郵送し、令和5年7月7日以後1週間以上たっても受付票等が郵送されない場合は、埼玉県住宅供給公社熊谷支所までお問合せください。

4 入居予定者の決定方法

4-1 抽せん

申込者数が団地ごとの公募戸数を超える場合は、抽せんにて入居予定者(当選者)を決定いたします。

なお、申込者が公募戸数を下回った場合、原則として申込者全員を当選者とします。ただし、上記においても抽せんにより住宅の選定順位を決定し、1番の方から順番に住戸を選定していきます。この時に、単身申込みの方は単身入居申込み住戸(2DK・2LDK)の住宅がなくなった場合は落選となります。また、入居可能な住宅が残っているにも関わらず入居を拒否した場合は入居辞退と判断し、原則 令和6年8月30日(金)まで申込みができません。また、落選者の中から公募戸数の0.5倍の補欠者もこの抽せん順位の結果により選定いたします。

公募戸数に0.5を乗じて発生する小数点は繰り上げますので、公募戸数1戸の場合でも、1名の補欠者を選定いたします。(公募住戸の間取りや補欠者の状況により複数の補欠者を選定する場合があります。)

抽せん会開催日時	令和5年7月27日(木) 午前10時00分から
抽 せ ん 会 場	加須市役所 5階 504会議室

※抽選会に欠席された場合、失格となります。

※代理人出席の場合は本人よりの委任状と申込み受付表が必要となります。

4-2 抽選順位の決定方法

各団地とも募集戸数区分表(表1)に応じて、一般世帯と特例世帯(表2)に分けて抽選を行います。入居者の選定は、次のとおり行います。

ア 募集戸数が2戸以内の場合

全応募者にて抽選により入居予定者を決定します。

イ 募集戸数が3戸以上の場合

特例世帯と一般世帯の2回の抽選を行います。

はじめに特例世帯のみによる予備抽選にて抽選順を決定、次に本抽選(1回目)を行い、当選した世帯を特例世帯による入居予定者としてします。次に特例世帯落選者(希望者のみ)を含む一般世帯の予備抽選を行い、抽選順位を決定し、本抽選(2回目)を行い、その抽選順位により入居予定者を決定します。

表1 募集戸数区分表

募集戸数	特例世帯	一般世帯	募集戸数	特例世帯	一般世帯
1 戸	(特例対応から除く)		6 戸	3 戸	3 戸
2 戸			7 戸	4 戸	3 戸
3 戸	2 戸	1 戸	8 戸	4 戸	4 戸
4 戸	2 戸	2 戸	9 戸	5 戸	4 戸
5 戸	3 戸	2 戸	10 戸	5 戸	5 戸

表 2 入居予定者の選定に係る特例世帯

区 分	該 当 世 帯
母子・父子世帯	申込者本人が配偶者のいない親（「母子及び父子並びに寡婦福祉法」に規定する「配偶者のない親」）で、現に 20 歳未満の児童を扶養している世帯
高齢者世帯	申込者が 60 歳以上の方で、かつ、同居者のいずれもが 60 歳以上、または 18 歳未満である場合（単身住宅へ申込み 60 歳以上の方を含む）
障がい者世帯	申込者又は同居しようとする親族が次のいずれかの該当者 ア 1 級～4 級の身体障がい者手帳の交付を受けている者 イ 戦傷病者手帳（障がいの程度が恩給法別表第 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 款症であるもの）の交付を受けている者 ウ 1 級又は 2 級の精神障がい者保健福祉手帳等の交付を受けている者 エ ④、A 又は B の療育手帳等の交付を受けている知的障がい者
災害による住宅の滅失世帯	災害により住宅を滅失し、居住することが不可能と認められる世帯
不良住宅の撤去世帯	次のいずれかに該当する世帯 ア 住宅地区改良法に基づく不良住宅の撤去により、不良住宅を撤去される世帯 イ 市営住宅の建替えのうち、公営住宅法に規定される事由以外で市営住宅を建替される世帯
借上市営住宅の契約終了世帯	借上市営住宅に入居し、契約期間が 2 年以内に満了となる世帯
市営住宅建替事業により市営住宅が除却される世帯	市営住宅に入居し、当該住宅が建替え事業により除却が決定している世帯
公共事業によって住宅を除去される世帯	都市計画法、土地収用法の事業等の施行に伴い住宅を除却されることとなる世帯

4-3 入居予定補欠者の選定

入居予定者が入居辞退あるいは失格となった場合は、抽選時の次点落選者を入居予定補欠者とします。

補欠者の入居説明会

日時：令和 5 年 10 月 2 日（月）午前 10：00

会場：加須市役所の 2 階 201 会議室

※入居には入居予定者から請書の提出等、入居のための手続が必要になりますので、この時点でアパートや民営借家等の解約等の申出をしないでください。

※入居辞退者は、原則 令和 6 年 8 月 30 日（金）まで申込みができません。

5 入居書類の発送

入居予定者となった方には「市営住宅入居承認書」を交付し、「市営住宅入居請書(民間賃貸住宅でいう契約書)」と「敷金納入通知書兼領収書」等の入居手続きに必要な書類とともに発送いたします。

6 入居手続き(入居請書等の返送)

次の(1)(2)の書類を期限までに手続き・返送してください。指定期日までに書類が到着しない場合は失格となります。

(1) 敷金納付通知書兼領収書(決定家賃の3ヶ月分)

敷金は、家賃の3ヶ月分を、指定日までに納入してください。

(2) 市営住宅入居請書

全項目記入してください。

入居に際しては、「市営住宅入居請書」に緊急時等連絡先(別世帯2名)の記名と本人確認書類の写しの写しが必要です。

※緊急時等連絡先をやむを得ず付けられない方については、ご相談ください。

※これまでは連帯保証人が必要でしたが、令和2年4月1日からは不要とし、緊急時等に連絡を取るための、親族等の住所、電話番号、勤務先などの緊急時等連絡先を求めることになりました。なお緊急時等連絡先には、滞納家賃などの債務は求めません。

7 入居説明会

次のとおり、入居承認者の方を対象に入居説明会を開催し、「市営住宅入居通知書」と入居される部屋の鍵をお渡しします。

入居説明会では、市営住宅に入居された後におこなっていただく申請手続きなどについて説明しますので必ず出席してください。なお、この説明会を無断欠席されますと失格になりますので、出席できないときは、埼玉県住宅供給公社熊谷支所まで事前に連絡してください。入居できるのは市営住宅入居日通知書に記載された日からとなり、入居(引越し)は、通知した入居日から15日以内に完了してください。

入居説明会の日程(予定)	令和5年9月1日(金)午前10時00分から
説明会会場	加須市役所5階 506会議室

8 家賃

家賃は、入居世帯員の収入に応じて決定されます。

その方法は、入居世帯員の収入に応じた家賃算定基礎額に住宅の規模や立地条件、築年数などの条件が加味されます。家賃は引越日にかかわらず、市営住宅入居日通知書に記載された入居日より発生します。

9 その他

(1) 共益費等の負担

市営住宅の家賃のほかに、毎月の共益費(各団地により負担金額が異なり、各団地で管理しています)及び各自が使用する光熱水費があります。

(2) 住宅について

ア 住宅の機器設置については36ページで確認してください。

室内照明・調理用コンロは入居者の費用負担で設置となります。

- イ 天沼、三俣住宅には、駐車場があります。入居手続きに必要な書類とあわせて、駐車場申込書を送付しますので、説明会のときに申込書に記入をして持参してください。
なお、駐車場は、入居時に必ず申込まなければならないものではありません。
入居後でも、随時申込みを受付けています。(別途 1 台につき 2,000 円です。)
- ウ 他の入居者の迷惑になりますので、住宅内では、犬、猫などの動物の飼育、一時的な預かり、餌やりは禁止です。
- エ 光回線(高速インターネット通信用)機器は設置できません。

(3) 入居後の注意事項

- ア 家賃は原則として、口座振替により納入していただきます。
- イ 家賃の納入期限は、当月分を当月末日(休日の場合は、翌金融機関営業日)までに納入するものと決められています。
なお、家賃を滞納すると明渡しの請求がされます。
- ウ 入居後、収入申告書を毎年提出していただき、その結果に基づき皆様の家賃が決定します。収入基準を超えるときは、収入に応じて決まる家賃に、超過の割合に応じて加算された家賃となります。
また、入居してから 5 年以上経過し、収入調査で「高額所得者」に認定されたときは住宅の明渡しが請求されます。
- エ 入居後において、入居者(同居者を含む)が暴力団員と判明した場合は、明渡しの請求がされます。

(4) 修繕費用の負担

- ア 入居中は、畳の表替え、ふすまの張り替え、破損ガラスの取り替え等軽微な修繕及び給水栓、点滅器、その他附帯施設の構造上重要でない部分の修繕に要する費用、並びに附帯施設の構造上重要な部分で入居者の責め(故意または過失)に帰すべき事由により修繕の必要が生じたときは入居者の負担です。
- イ 退去時は、通常の使用による畳の損耗やふすまの経年変化などの修繕は市の負担で行います。ただし、入居者の責め(故意または過失)に帰すべき事由により修繕の必要が生じたときは入居者の負担です。
- ウ 詳しくは、入居説明会時に配布する「加須市営住宅修繕負担区分」によります。

(5) 入居者の費用負担義務

- ア 電気・ガス・水道及び下水道の使用料
- イ 汚物及びじんかいの処理に要する費用
- ウ 共同施設又はエレベーター(天沼住宅)、給水施設及び污水处理施設の使用又は維持、運営に要する費用
- エ 上記以外の市営住宅及び共同施設の修繕に要する費用

(6) 入居者の保管義務

入居者の責め(故意または過失)に帰すべき事由により、当該市営住宅又は共同施設が滅失し、又はき損したときは、入居者が原形に復し、又はこれに要する費用を賠償しなければなりません。

市 営 住 宅 入 居 申 込 書															受付番号				
加須市長 様 (埼玉県住宅供給公社の理事長)																			
① 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日																			
市営住宅への入居の承認を受けたいので加須市市営住宅管理条例第8条第2項の規定により次のとおり申し込みます。																			
②申 込 者 加須 太郎																			
住 所	郵便番号	③ 347-0009				1	1					電話番号	④ 0480-62-0001、090-1111-1111						
	⑤ 埼玉 都・道 加須 区 府・県 市・郡	三俣2丁目1-1 町・村																	
	サイタマケン カゾシ					ミツマタ													
勤 務 地	名 称	⑥ 加須市役所									電話番号	⑦ 0480-62-1111							
	所在地	⑧ 埼玉 都・道 加須 区 府・県 市・郡									三俣2丁目1-1 町・村								
	サイタマ カゾシ					ミツマタ													
現 に 同 居 し、 又 は 同 居 し よ う と す る 親 族	⑨ 続 柄	⑩ フ リ ガ ナ	⑫ 生年月日				⑬ 年齢	収入・所得				障害 コード							
		⑪ 氏 名	年	月	日	⑭ 職業	年間金額	種類											
	本 人	カゾ タロウ	S	48	6	3	48												
		加須 太郎														会社員			
	妻	カゾ ハナコ	S	50	8	13	47												
		加須 花子														無職			
	子	カゾ ヨシオ	H	21	4	11	13												
		加須 義男															中学生		
	子	カゾ ミユキ	R	3	5	22	1												
		加須 美幸															無職		
入 居 を 希 望 す る 市 営 住 宅	名 称						世帯所得額				収 入 額								
	⑮市営 秋葉 団地	⑯ D-102																	
						控 除 額													
※入居予定者の選定の特例(条例第11条各号該当)										※ 条例第5条第1号から第6号までの事由のいずれかに係る者としての公募によらない入居の申込み					有				
母 子	老 人	障 害	特 低	多 子	その他														

入居申込書の書き方 記入例

次の注意事項をお読みいただき、裏側の①から⑯までの欄を記入してください。

記入もれ、誤記入、読みとれない部分がある場合は、受付できないことや、失格となりますので、よくご確認ください。

- ① 申込日は、実際に記入した日を記入してください。
- ② 申込者の氏名を記入してください。
- ③ 郵便番号を記入してください。
- ④ 電話番号を記入してください。必ず市外局番も記入してください。携帯電話も可。
- ⑤ 住所は、番地（アパートまでである場合にはアパート名〇〇〇号まで）を略さず記入してください。
- ⑥ 勤務先の名称を記入してください。
- ⑦ 勤務先の電話番号を記入してください。必ず市外局番も記入してください。
- ⑧ 勤務先の住所を記入してください。
※ ⑥から⑧の勤務地につきましては、申込者の勤務地を記入してください。
なお、申込者の方が無職の場合にあっては、⑧に「無職」と記入してください。
- ⑨ 続柄を記入してください。内縁関係の方は「内縁の妻・夫」、婚約の場合は「婚約者」と記入してください。
- ⑩ フリガナは、カタカナで記入してください。
- ⑪ 氏名は、姓と名の間をあけて記入してください。
- ⑫ 生年月日は、昭和は「S」、平成は「H」、令和は「R」とともに年月日を記入してください。
- ⑬ 年齢は、申込日現在で記入してください。
- ⑭ 職業は、会社員、自営業、パート、アルバイト、公務員等を記入してください。無職の場合は、無職と記入してください。
- ⑮ 入居を希望する市営住宅の名称欄は、36 ページ 市営住宅 定期募集一覧表(6 月募集)をご覧ください。希望団地名を必ず記入してください。
- ⑯ 入居を希望する市営住宅の番号欄は、36 ページ 市営住宅 定期募集一覧表(6 月募集)をご覧ください。希望する部屋番号を希望がある場合のみ記入してください。あくまで希望であり、申込住宅の他の部屋になる可能性があります。
① から⑯までの欄だけ記入し、他の欄(「収入・所得」等の欄)は記入しないでください。

市 営 住 宅 入 居 申 込 書															受付番号				
加須市長 様 (埼玉県住宅供給公社の理事長)																			
令和 年 月 日																			
市営住宅への入居の承認を受けたいので、加須市市営住宅管理条例第 8 条第 2 項の規定により次のとおり申し込みます。																			
申 込 者																			
住 所	郵便番号	1 1				電話番号													
	都・道 府・県					区 市・郡	町・村												
勤 務 地	名 称					電話番号													
	所在地	都・道 府・県					区 市・郡	町・村											
現 に 同 居 し、 又 は 同 居 し よ う と す る 親 族	続 柄	フリガナ	生年月日				年齢	収入・所得						障 害 コ ー ド					
		氏 名	年	月	日	職業	年間金額						種 類						
		個 人 番 号																	
	本 人																		
入 居 を 希 望 す る 市 営 住 宅	名 称	番 号				世帯所得額						収 入 額							
	市営住宅 団地住宅					控 除 額													
※入居予定者の選定の特例(条例第 11 条各号該当)										条例第 5 条第 1 号から第 6 号までの事由のいずれかに係る者としての公募によらない入居の申込み						有			
母 子	老 人	障 害	特 低	多 子	そ の 他														

(備考) 1 ☐ 欄は記入しないこと。

2 ※印の欄はしおりを参照して、該当する項目を○で囲むこと。

同 意 書

埼玉県住宅供給公社がお客様の個人情報をお預かりする場合は、利用目的等の通知または公表を行ったうえで、利用目的の達成に必要な範囲で収集いたします。

また、保有するお客様の住所・氏名等の個人情報につきましても、公社個人情報保護方針に則り、適切に取り扱います。

ついては、下記事項をご確認いただき、同意の証として住所・氏名欄にご署名をお願いいたします。

記

1. 個人情報の利用目的

- ① 賃貸住宅等の申込、入居、収納、修繕、退去等の業務
- ② 各種情報、及び連絡事項のご連絡のご案内
- ③ 各種アンケートのお願い
- ④ 調査・統計資料の作成
- ⑤ その他住宅等の管理上必要な場合

2. 個人情報提供の任意性

申込書や各種申請書等について、個人情報を含む所定の記入箇所の不備や添付書類を提出されない場合、失格や無効など、不利益が生じる場合がありますので、ご承知おきください。

なお、各種アンケートについては、個人情報の提供は任意です。

3. 個人情報の第三者提供

当公社は、「法令等に定めがある場合」、「個人の生命の安全を守るため緊急かつやむを得ないと認められる場合」等を除き、個人情報を第三者に提供することはいたしません。

4. 個人情報の預託

当公社は、業務の執行上、個人情報保護の措置が講じられている業者（管理業者、修繕業者など）へ個人情報を預託する場合がありますので、ご承知おきください。

5. 個人情報の利用目的の通知および開示等のお求めの手続き

当公社は、本人又は本人から依頼された代理人からの個人情報の開示・訂正・利用停止等のお求めに対応しております。

なお、お求めの際は各種請求書を提出していただきます。

私が提供する個人情報の利用目的等の上記事項について、確認しました。ついては、その利用目的等について同意します。

令和 年 月 日

(宛先) 埼玉県住宅供給公社理事長

申込者住所 _____

申込者氏名 _____

個人情報の取扱いに関するご相談、苦情窓口

TEL 048-829-2863 FAX 048-824-3786

メールアドレス privacy@saijk.or.jp

誓 約 書

今回の市営住宅の申込みにつきまして、入居申込者(現に同居し、又は同居しようとする親族を含む。)が暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)であるときは、入居の承認を受けられなくても異議ないことを誓約します。

また、入居の承認を受けた後に、入居者(申込者)又は同居者が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明渡すことを誓約します。

暴力団員であるか否かの確認のため、関係機関に照会されることに同意します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

加 須 市 長 様

完納証明書(中学校卒業の同居予定者全員)

令和 年 月 日

加須市長 様

住 所 _____

氏 名 _____

記

加須市市営住宅入居申込みにあたり、私にかかる市税(国民健康保険税含む。)に滞納のないことを証明願います。

第 号

上記のとおり、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

加須市長 印

(不足の場合はコピーにて対応してください)

納税証明請求書

(他市町村在住者用 中学校卒業の同居予定者全員)

令和 年 月 日

市・区・町・村長 様

請求者 住 所

氏 名

証明書の使用目的	加須市営住宅入居申込みのため	証明書の請求枚数	1 通
----------	----------------	----------	-----

上記の目的に使用するため、下記の事項について証明を請求します。

記
次の者は、市・区・町・村の全市税の滞納はありません。
住 所
氏 名

発第 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

市・区・町・村長



※市・区・町・村税には、国民健康保険税・軽自動車税も含まれます。

(不足の場合はコピーにて対応してください)

内縁関係申立書

私達は、 年 月 日頃から内縁関係にあることを申し立てます。

令和 年 月 日

申 立 者

住 所 _____

氏 名 _____

住 所 _____

氏 名 _____

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

添付書類 住民票(続柄記載のもの)、双方の戸籍謄本

(不足の場合はコピーにて対応してください)

この申立書は単身入居申込をする方全員に提出していただくものです。

単身入居の入居資格のための申立書

氏 名	生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日生 (歳)
現住所	

《該当するものに○印を付け、又は記入欄に記入してください。》

1. あなたは単身で日常生活を営むうえで何らかの介護(介助・援助)を必要としますか。

- ①必要とする ②必要としない

※ 下記の質問「4」に掲げる項目に照らしてお答え下さい。

◎上記1で「必要としない」とお答えになった方は、最後の5の親族に関する事項のみお答えください。

2. 現在のあなたのおすまい等状況についておたずねします。

(1) あなたの現在のお住まい等は

- ①住宅 ②施設・病院等 ③その他(具体的に)

(2) 住宅にお住まいの方におたずねします。

・あなたの住んでいる居室の階層は

- ①1階 ②2階(エレベーターの有無： 有・無)

- ③3階以上(エレベーターの有無： 有・無)

・同居している方は

- ①いる ②いない

(3) 施設・病院等に入っておられる方におたずねします。

・施設、病院等の名称は()

- ・施設、病院等の種類は ①特別養護老人ホーム ②障がい者療護施設 ③病院・診療所
④その他()

・現在の施設、病院等から市営住宅への移転を希望する理由をご記入ください。

3. 現在のあなたの心身の状況等についておたずねします。

(1) 介護保険法による市の認定を ①受けている ②受けていない

市の認定を受けている場合はその内容(要支援、要介護、1、 2、 3、 4、 5)

(2) 日常生活においてなにか福祉器具を使用していますか。

- ①使用している 福祉器具の種類() ②使用していない

4. あなたの現在の日常生活における介護(介助・援助)の状況等についておたずねします。

次ページ表中の該当する欄に○印を記入してください。

また、介護(介助・援助)が必要な場合は、現在受けている介護(介助・援助)の内容、入居申込をした市営住宅において受ける予定の介護(介助・援助)の内容等について、具体的に記入してください。

項 目		① 現在の日常生活において介護(介助・援助)を必要としていますか			② ①において介護が必要と答えた場合、現在の介護(介助・援助)をどこから受けていますか			③ ①において介護(介助・援助)が必要と答えた場合、市営住宅に入居したときにどこから介護(介助・援助)を受ける予定ですか		
		不 必 要	一 部 必 要	全 部 必 要	介護保険 による 居宅介護 サービス	介護保険以外による 介護・援助		介護保険に よる 居宅サービ ス	介護保険以外による 介護・援助	
						公的機関 (市町村、 保健所、支 援センタ ーなど)	民間(ボラ ンティア 団体、NP O、親族な ど)		公的機関 (市町村、 保健所、支 援センタ ーなど)	民間(ボラ ンティア 団体、NP O、親族な ど)
基本的な動作	居宅における移動									
	食 事									
	お風呂									
	トイレ									
	着替え									
	炊事、洗濯、掃除など、ふだんの家事									
その他	相 談									
	見守り									

○ 入居申込をした市営住宅において受ける事を予定している介護(介助・援助)について、内容、頻度、実施団体名等具体的にご記入ください。

○ 現在受けている介護(介助・援助)について内容、頻度、実施団体名等具体的にご記入ください。

○ 現在受けている医療(訪問看護、通院、服薬、急に持病の症状が出たときの方法など)があり、それについて知らせておきたいことがあれば、その具体的な内容をご記入ください。

5. 生活の相談ができる親族(2名)の氏名、住所、年齢、電話番号、続柄をご記入ください。

氏名	住所	年齢	電話番号	続柄

以上の申立のとおり相違ありません。

また、埼玉県住宅供給公社が単身入居資格の認定を行うに際し、福祉主管部局等に意見を求める必要がある場合において、埼玉県住宅供給公社が本申立書及び面接等の調査で知った事項について、福祉主管部局等に情報提供することに同意します。

令和 年 月 日

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

氏名

※前年1月2日以降に現在の職場に就職した方に提出していただくものです。

給与支払証明書(パート・アルバイト用)

氏名		採用年 月 日	年 月 日	職種		扶養親族	人
----	--	------------	-------	----	--	------	---

年 月	時給(日給)	勤務時間/日	勤務日数/月	その他の手当	月 計
年 月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
月					
合 計					

上記のとおり給与を支給したことを証明します。

令和 年 月 日

所在地 _____

給与支払者

電 話 _____

名称及び代表者氏名 _____ 印

給与の支払者が法人の場合は、法人名と代表者名を記載し社印又は代表者印を、また、個人の場合は個人印を押してください。

●記載上の注意……給与支払者様へ

ア さかのぼって1年間(勤務が1年に満たない場合は、その該当月だけ)記入してください。
(前の勤務先等での収入は記入する必要がありません。)

イ 就職後一ヶ月に満たない場合は、雇用契約書の写しを提出してください。

ウ 記載事項は給与の原簿からペンまたはボールペンで正確に転記してください。

エ 記載される金額は、税込額により記入してください。(手取り金額ではありません。)

オ 記載を必要としない欄は斜線を引いてください。

カ 訂正箇所には必ず訂正印を押してください。

キ 通勤手当等の非課税部分の収入は記入しないでください。

(複数の場合はコピーにて対応してください。)

※前年 1 月 2 日以降に現在の職場に就職した方に提出していただくものです。

給 与 支 払 証 明 書(正社員用)

氏名		採用年 月 日	年 月 日	職種		扶養親族	人
年 月	基 本 給	賞 与	時間外勤務手当	その他の手当	月 計		
年 月							
月							
月							
月							
月							
月							
月							
月							
月							
月							
月							
月							
合 計							

上記のとおり給与を支給したことを証明します。

令和 年 月 日
所在地 _____
給与支払者 電 話 _____
名称及び代表者氏名 _____ 印

- 給与の支払者が法人の場合は、法人名と代表者名を記載し社印又は代表者印を、また、個人の場合は個人印を押してください。
- 記載上の注意……給与支払者様へ
- ア さかのぼって1年間(勤務が1年に満たない場合は、その該当月だけ)記入してください。
(前の勤務先等での収入は記入する必要がありません。)
 - イ 記載事項は給与の原簿からペンまたはボールペンで正確に転記してください。
 - ウ 記載を必要としない欄は斜線を引いてください。
 - エ 訂正箇所には必ず訂正印を押してください。
 - オ 通勤手当等の非課税部分の収入は記入しないでください。

(複数の場合はコピーにて対応してください。)

※この証明書は、前年1月2日以降に自営業を開業した方に提出いただくものです。

事業所得等収支明細書

令和 年 月 日

1 氏 名 _____ ⑩

住 所 _____ 電話番号 _____

2 業種名 _____

事業所名称 _____

事業所所在地 _____ 電話番号 _____

3 事業開始年月日 _____ 年 月 日

4 事業期間 _____ 年 月 日 ～ _____ 年 月 日

5 月別収支内訳

月別		年												
区分		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月
収入の部														
	計													
支出の部														
	計													
差 引														

※この収支明細書を提出する方は、現金出納帳など収支明細を証明できる帳簿を持参ください。

※さかのぼって1年間(1年に満たない場合は、その該当月だけ)記入してください。

※これは、前年1月2日以降に退職し、現在無職の方に提出していただくものです

退 職 証 明 書

住所 _____

氏名 _____

上記の者は、 年 月 日付けで退職したことを
証明します。

令和 年 月 日

証 明 者

住所 _____

名称 _____

代表者名 _____ ⑩

電話番号 _____

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

法人名と代表者名を記載し、社印又は代表者印を、また、個人の場合は個人印を押してください。

(不足の場合はコピーにて対応してください)

在 職 証 明 書

住 所 _____

氏 名 _____

上記の者は、令和 年 月 日より当社(所)に在職していることを証明します。

勤務場所 加須市 _____

令和 年 月 日

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

証明者	{	住 所 _____
		名 称 _____
		代表者名 _____ ⑩
		電話番号 _____

(不足の場合はコピーにて対応してください)

婚 約 申 立 書

令和 年 月 日

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

私たちは、令和 年 月 日婚約が成立し、入居可能日の前日までに入籍することを申し立てます。
なお、入籍後はすみやかに戸籍謄本を提出することを申し添えます。

申込者 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

婚約者 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

(不足の場合はコピーにて対応してください)

DV 被害者世帯(DV 被害証明書)

令和 年 月 日

(宛先) 埼玉県住宅供給公社 理事長

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 _____

上記の者について、

- ・ 配偶者から暴力の防止及び被害者の保護に関する法律第3条第3項第3号の規定により

年 月 日 ～ 年 月 日の間一時保護していた
年 月 日 から一時保護している。

- ・ 配偶者から暴力の防止及び被害者の保護に関する法律第5条の規定により、
婦人保護施設に

年 月 日 ～ 年 月 日の間一時保護していた
年 月 日 から一時保護している

ことを証明します。

令和 年 月 日

(印)

(不足の場合はコピーにて対応してください)

市営住宅 募集一覧表 令和5年6月募集用

【募集住宅】

No.	住宅	棟, 部屋 番号	間取り	家賃の目安	完成 年度	建物 階数	給湯 器	風呂 釜	浴 槽	コン ロ	E V	単 身 者	備考
1	秋葉	B-304	3DK	20,400 ~ 40,000	H4	4F	有	有	有	無	無	×	
2	天沼	1-205	2DK	16,000 ~ 31,500	H12	3F	有	有	有	無	無	○	
3		3-206	2LDK	18,700 ~ 36,700	H15	3F	有	有	有	無	有	○	
4		3-302	2DK	15,900 ~ 31,200	H15	3F	有	有	有	無	有	○	

秋葉団地：加須市馬内 502-2 加須駅から約 2.7 km
徒歩約 33 分

天沼団地：加須市道地 1380-3 加須駅から約 4.2 km
徒歩約 53 分

※注1 E Vはエレベーターの略です。

※注2 申込みにあたっては、現地及び周辺環境を事前にご確認のうえ、住宅を選んでください。

※注3 単身入居者の申込み可能タイプは2DK、2LDKとなります。

※注4 天沼、三俣は駐車場があります(有料)。秋葉には駐車場はありません(民間駐車場あり)。

※注5 家賃は、令和5年度中の目安になります。

※注6 各団地には、光回線(高速インターネット通信用)機器を設置できません。



【お問合せ先】

熊谷市赤城町 1-147-2

埼玉県住宅供給公社 熊谷支所

市営住宅担当 048-577-6043

天沼、秋葉、三保、各団地位置図