

（表面）

入居住宅に関する状況通知書

- 1 下記の者に対して賃貸している住宅に関する概要等について通知します。
- 2 生活困窮者自立支援制度に係る自治体事務マニュアル第6の13（3）I. ①から⑨に該当する「暴力団員等（暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者）と関係を有する不動産媒介業者等」でないことについて相違ありません。また、必要に応じて暴力団員等と関係を有しないことの確認につき、自治体が官公署から情報を求めることについて同意します。

東京都台東区長 殿

記

年 月 日

不動産媒介業者等

.....(商号又は名称).....

.....(代表者名).....

.....(代表者の生年月日).....年 月 日.....

.....(所在地) 〒.....

.....(担当者等) 氏名..... 所属.....

.....電話番号.....

※個人の貸主が記入する場合は、氏名、所在地、電話番号のみを記載してください。

入居者

氏名(フリガナ)	
生年月日	年 月 日
同居状況	単 身 ・ 複 数 ( 名 )
入居開始年月日	年 月 日

入居している賃貸住宅

名 称	
所 在 地	〒
家 賃	(月額) 円

- ※1 住居確保給付金の支給額は、当該自治体における住宅扶助に基づく額を上限とし、収入に応じた額とする。
- ※2 住居確保給付金の対象となる賃貸住宅の契約については、借地借家法により、保護の対象となる賃貸借契約及び定期賃貸借契約に限る。
- ※3 共益費・管理費は住居確保給付金の対象にならないため、家賃には含めずに記載。

振込口座

住居確保給付金の振込先	貸主又は貸主から委託を受けた事業者の振込口座	フリガナ	
		口座名義	
		金融機関名	
		支店名	
		口座種別	普通 ・ 当 座
		口座番号	

(裏面)

(住居確保給付金支給申請者 本人記入欄)

入居している賃貸住宅は上記のとおりです。

私の個人情報、住居確保給付金の支給を行うために必要となる範囲内で、自立相談支援機関（台東区福祉部保護課）、公共職業安定所及び社会福祉協議会の間で相互利用されることについて同意します。

また、住居確保給付金の支給について、貸主又は貸主から委託を受けた事業者等の口座へ振り込まれることにより、私への支給となることに同意します。

年 月 日

氏名.....

住所.....

電話番号.....

(注意事項)

住居確保給付金支給申請者は、賃貸住宅の賃貸借契約の写しを添付して、この通知書を自立相談支援機関に提出してください。