

地区		団地			管理		住 宅 番 号						順位	

収 入 ・ 家 賃 再 認 定 申 請 書

福岡県知事 殿

令和 年 月 日

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: _____)

私及び同居者を含めた収入は 年 月 日から 年 月 日までの 月間の収入が次のとおり著しく減少しましたので、
福岡県営住宅条例第15条第5項の規定により、収入及び家賃の再認定を申請します。

同・別	続柄	氏名	性別	生年月日				職業又は勤務先 (電話番号)	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
本人又は同居者	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																	
			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																	
合 計		名							合計												

収入減少の理由の詳細

注 本人及び同居者の収入を証する書類(収入減少を表すものを含む。)を添付してください。

審査基準日

年 月 日

年間所得合計額	同居(扶養)数 (人員-1)×38万	その他控除額 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)	区分変更 R → R	裁量階層
円 —	円 — (	) = A A/12	収入月収	収入区分 人員 -1

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

収入・家賃再認定申請に必要な書類

添付書類		備考
● 退職の場合	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	
● 転職の場合	勤務証明書	
● 所得の減少	勤務証明書 または 源泉徴収票等	源泉徴収票が手書きの場合は、 会社の押印があるもの。
● 障がい者認定	障害者手帳の写し(氏名と等級が記載されている頁)	

前年度の収入申告が未申告である場合

上記に関わらず、収入申告と同様の書類が必要です。

世帯全員の住民票(続柄・筆頭者が記載されているもの)及び19歳以上の世帯員の収入に関する証明書等が必要です。