

申込書の記入例

様式第1号 (第2条関係) 堺市営住宅入居申込書 (2021年度5月募集) 堺市長 殿

※ 受付 備考	回数	12・34・56
	数	78・910・11~

この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みを無効とされても異議のないことを誓約し、入居時等に暴力団員であるかどうかについて大阪府警察本部長の意見を聴くことに同意の上、次のとおり申込みます。

注意

- 太線内のみご記入ください。
- 申込内容等について電話で照会する場合がありますので、連絡可能な電話番号を記入してください。

11-△△△-001-XXXX		申込区分		申込住宅名		記入日 2021年 5月 25日					
現住所	〒590-0000 堺市〇〇区〇〇町〇-〇	郵便番号	590-0000	(株)△△商店 営業第1課		勤務先名					
勤務先地	〒590-0000 堺市〇〇区〇〇町〇-〇	電話番号 自宅	072(000)0000 携帯 090(△△△△)△△△△	就職年月日	昭和・平成	令和 6年 8月 1日	収入の種類	給与・その他 年金・生活保護	所得金額	2,286,800 円	
フリガナ	サカイシ タロウ	(性別)	(男・女)	年齢	47	勤務先名又は学校名	○株式会社	就職年月日又は退職予定年月日	H8年 3月 1日	収入の状況	
氏名	堺市太郎	夫又は妻の有無	有・無	続柄	本人	現在、申込者とお住まいは	同居・別居	退職年月日又は退職予定年月日	退職予定年月日	所得金額	639,412 円
	ハナコ	夫又は妻の有無	有・無	年齢	46	現在、申込者とお住まいは	同居・別居	退職年月日又は退職予定年月日	退職予定年月日	所得金額	
	花子	夫又は妻の有無	有・無	年齢	18	現在、申込者とお住まいは	同居・別居	退職年月日又は退職予定年月日	退職予定年月日	所得金額	
	カズコ	夫又は妻の有無	有・無	年齢	68	現在、申込者とお住まいは	同居・別居	退職年月日又は退職予定年月日	退職予定年月日	所得金額	遺族年金 円
	和子	夫又は妻の有無	有・無	年齢	68	現在、申込者とお住まいは	同居・別居	退職年月日又は退職予定年月日	退職予定年月日	所得金額	
	フジ	夫又は妻の有無	有・無	年齢		現在、申込者とお住まいは	同居・別居	退職年月日又は退職予定年月日	退職予定年月日	所得金額	

市営住宅に同居

給与・その他	円
年金・生活保護	円
給与・その他	円
年金・生活保護	円
給与・その他	円
年金・生活保護	円

① 合計所得金額		2,926,212円
控除の種類		控除額
親族控除(本人を除く)	38万円×(3)人=	1,140,000円
老人控除対象配偶者控除		
老人扶養控除	10万円×()人=	
特定扶養親族控除	25万円×(1)人=	250,000円
寡婦控除	27万円×()人=	
寡夫控除(所得が27万円未満の場合はその額)		
障害者控除	27万円×(1)人=	270,000円
(特別)	40万円×()人=	
② 控除の合計		1,660,000円

単身者の条件	4 知的障害者(A~B2)	8 海外からの引揚者(5年以内)
1 60歳以上の方	7 生活保護被保護者等	11 犯罪被害者等
5 戦傷病者(特別項症~第6項症又は第1款症)	8 海外からの引揚者(5年以内)	※詳しくは、募集のしおりを確認してください。
9 ハンセン病療養所入所者等	10 配偶者からの暴力の被害者	
1 60歳以上の方	3 精神障害者(1~2級)	4 知的障害者(A~B1)
5 戦傷病者(特別項症~第6項症又は第1款症)	6 原子爆弾被爆者	7 母(父)子の方(子が20歳未満)
9 ハンセン病療養所入所者等	10 配偶者からの暴力の被害者	8 海外からの引揚者(5年以内)
	11 犯罪被害者等	12 子ども被災者支援法
		※詳しくは、募集のしおりを確認してください。

①合計所得金額	②控除の合計	計算後の月収額
(2,926,212円) - (1,660,000円)	÷ 12 = (105,517円)	申込区分を確認してください。
		A区分 0~158,000円(裁量世帯259,000円)
		B区分 0~158,000円
		C区分 0~259,000円
		F区分 0~158,000円(裁量世帯259,000円)
		Y-1区分 0~259,000円
		Y-3区分 0~158,000円
		S区分 0~259,000円

しよつとする者

同居しない家族住所

氏名住所

続柄

生年月日 T.S.H.R 年 月 日

年齢

あてはまる番号に○印をつけ、必要事項を記入してください。

申込者又は同居しようとする者の中に家屋の所有者がいますか。

1 60歳以上の方 2 身体障害者(1~4級) 3 精神障害者(1~3級) 4 知的障害者(A~B2)

5 戦傷病者(特別項症~第6項症又は第1款症) 6 原子爆弾被爆者 7 生活保護被保護者等 8 海外からの引揚者(5年以内)

9 ハンセン病療養所入所者等 10 配偶者からの暴力の被害者 11 犯罪被害者等 12 子ども被災者支援法

募集のしおり15ページ以降の収入
基準計算方法を参照してください。

氏名	所得の種類	収入額 (円)	① 所得金額 (円)	親族控除 (本人を除く)	老人控除対象配偶者控除 ・老人扶養控除
本人 堺市太郎	給与年金	3,527,800	2,286,800	/	
	その他				
同居しようとする者・同居しない扶養親族 花子	給与年金	1,289,412	639,412	○	
	その他				
和子	給与年金			○	
	その他				
フジ	給与年金			○	
	その他				
	給与年金				
	その他				
	給与年金				
	その他				
	給与年金				
	その他				
合計			①の合計 2,926,212円	38万円× 3人 = 1,140,000円	10万円× 人 = 円

①の合計
2,926,212円

合計所得金額

②の合計
1,660,000円

控除の合計

申込回数票及び落選ハガキをこの場所に貼ってください。

募集のしおり 17 ページの各控除内容・控除額を参照してください。

② 控 除 額

特定扶養親族控除	寡婦(夫)控除 ただし、①の金額が 27万円未満の場合 は、その額	障 害 者 控 除	特別障害者控除	
○		○		
25万円× 1人 = 250,000円	27万円× 人 = 円	27万円× 1人 = 270,000円	40万円× 人 = 円	②控除の合計 1,660,000円

1,266,212円

控除後の金額

÷ 12 =

105,517円

世帯の計算後の月収額

申込区分を確認してください。

- A 区 分 0~158,000円(裁量世帯259,000円)
- B 区 分 0~158,000円
- C 区 分 0~259,000円
- F 区 分 0~158,000円(裁量世帯259,000円)
- Y-1区分 0~259,000円
- Y-3区分 0~158,000円
- S 区 分 0~259,000円

公営住宅等募集案内

府営住宅・市営住宅では次のとおり入居者の募集を行っております。

● 大阪府営住宅

- ・堺市堺区・中区・東区・西区・北区・美原区の府営住宅
堺東管理センター
電話 072-221-1083

- ・堺市南区（泉北ニュータウン）内の府営住宅
泉北ニュータウン管理センター
電話 072-343-5562

総合募集：募集時期／12月・2月（以降偶数月の予定）

（府営住宅についての詳細は府政だより等でお知らせします。）

随時募集：詳細は各管理センターまで

※堺市外の府営住宅については、問合せ先が上記の電話番号ではない場合があります。

● 堺市営住宅

- ・市営住宅（堺区協和町、大仙西町の市営住宅を除く）
堺市営住宅管理センター
電話 072-228-8225

総合募集 募集時期／5月頃・10月頃

- ・堺区協和町、大仙西町の市営住宅
住宅改良課
電話 072-228-8113

募集時期 11月頃

（市営住宅の募集については「広報さかい」等でお知らせします。）

※臨時募集は、その都度「広報さかい」等でお知らせします。

車いす常用申出書

申 込 者 氏 名	申 込 区 分	住 宅 名
	— — — — —	
申込者電話番号		
車いす常用者氏名	年 齢	性 別
	歳	男・女

※裏面に車いす常用者の身体障害者手帳等のコピーを添付してください。

車いす使用状況について、該当する番号に○をしてください。(②の場合は理由もご記入ください。)

使用状況について	① 室内、室外とも使用している
	② 室外のみ使用している 理由： _____ _____

※車いす常用者向け住宅以外に申込みの方は、提出の必要はありません。
 ※入居予定者の中に、車いす常用者の方が2人以上居られる場合は、この用紙をコピーしてください。

切り取り

のりしろ

【下図のように氏名・障害名等がわかるようにコピーしてください】

バス介護付

堺市第〇〇〇〇〇号
令和〇〇年〇月〇〇日交付

写
真

氏名： 堺市 太郎

平成〇〇年〇月〇〇日生

堺 市 印

(身体障害者手帳)

(障 害)

両下肢機能障害 (1級)

身体障害者等級 表による等級	1 級	旅客鉄道株式会社 旅客運賃減額	第1種
-------------------	-----	--------------------	-----

住 所	堺市〇区〇〇町〇番〇号
-----	-------------

切り取り

申込チェックシート

下記のチェックシートを参考に記入もれなどがないか確認してください。

項目		本人 確認 欄	内 容
封筒			郵便番号・住所・氏名の記入もれはありませんか
			120円切手は貼りましたか（切手を貼っていない場合や料金不足の場合は受付できないのでご注意ください）
申 込 書	①申込区分・住宅名		申込区分と住宅名は間違えていませんか 区分の違う申込みをしていませんか
	②申込者		住所・電話番号・氏名・生年月日・年齢・配偶者の有無等の記入もれはありませんか
	③申込者勤務先 (勤務者のみ)		勤務先名・所在地・電話・就職年月日等の記入もれはありませんか
	④入居者(同居しようとする家族)		氏名・生年月日・年齢・続柄・同居別居の別・配偶者の有無等の記入もれはありませんか
	⑤月収額の計算		合計所得額・控除額合計(親族控除など)・計算後の月収額の記入もれはありませんか
	⑥住宅に困っている理由		現在の住宅・困窮理由・家屋の所有者の有無について記入もれはありませんか
	⑦ハガキ		郵便番号・住所・氏名・申込区分に記入もれはありませんか 63円切手を2ヶ所に貼りましたか（切手を貼っていないハガキは送付できないのでご注意ください）
そ の 他	①退職予定の場合		現在の勤務先及び退職予定年月日を記入しましたか
	②結婚予定の場合		結婚予定日を申込書困窮理由欄に記入しましたか（別途市が指定する日までに婚姻が確認できる書類が必要です）
	③過去の堺市営住宅総合募集抽選結果通知ハガキ(落選回数が印字されたもの)、申込回数票をお持ちの方		抽選結果通知ハガキを申込書裏面の所定の場所に貼りましたか（複数枚お持ちの方は、そのすべてを所定の場所に貼ってください）

抽選会のご案内

●抽選日時●

2021年6月25日(金)

午前10時30分

コロナウイルス感染拡大防止の為、抽選会の参加人数を制限させていただきます。参加をご希望される方は、事前に堺市営住宅管理センターまでご連絡ください。

また、抽選会へのご出席は必須ではありませんので、基礎疾患のある方やご高齢の方等はお出席をおひかえ下さい。

ご出席される方におきましては、マスクの着用など感染拡大防止のご協力をお願い致します。

(抽選会への出席は特に必要ありません)

■お問い合わせは

堺市営住宅管理センター 入居管理担当

TEL 072 (228) 8225 ※電話番号はおかけ間違いのないようにご確認ください。

〒590-0077 堺市堺区中瓦町1丁1番21号 堺東八幸ビル4階

《業務時間》平日・土・祝日：午前9時～午後6時