

令和 年 月 日

〈お問い合わせ・提出先〉

〒020-0045 盛岡市盛岡駅西通1丁目7-1 アイーナ2F
(一財)岩手県建築住宅センター 管理部
TEL 019-623-4414 FAX 019-651-1588

退職に伴う家賃の見直しについて、書類をお送りいたします。

下記必要書類を同封のうえ、当センターまでご返送ください。

〈センターからお送りした書類〉

□収入額再認定の申出書

□県営住宅入居者収入申告書「再認定」 裏面:無職・無所得に関する申告書

〈ご用意いただく書類〉

□退職された方

→退職を確認できる書類

・雇用保険受給資格者証
・勤務先発行の離職票
・社会保険喪失証明書
・退職年月日が記載された源泉徴収票
・退職証明書 …等の写し

→無職・無所得に関する申告書(同封の用紙)

※年金を受給されている場合

→最新の年金振込通知書の写し

(退職に伴い受給額が改定された場合は、変更後の証書または年金額改定通知書の写し)

※退職により年金を受給開始される場合

→年金証書または最新の年金振込通知書の写し

※家賃が変更される場合は、申請が受理された月の翌月分からとなります。

※収入分位の範囲によって家賃が決定されますので、必ずしも家賃が変更されるとは限りません。

※提出頂いた書類の内容により、追加で書類の提出をお願いする場合がありますので予めご了承ください。

記入例

※————は記入しない

令和〇〇年〇〇月〇〇日

様式第11号（第12条関係）

県営住宅入居者収入申告書

黒のボールペンでご記入下さい。
※こすると消えるペンなど、修正が
可能な筆記具は使用できません。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

広域振興局長 様

県営 〇〇 アパート 〇〇 号棟 〇〇 号室
入居者氏名 岩手 太郎
電話番号 090-0000-0000
メールアドレス tarou x x @ x x . jp

県営 〇〇 アパート 〇〇 号棟 〇〇 号室

入居者氏名 岩手 太郎 (印)
電話番号 019-000-0000
090-0000-0000

収入額再認定の申出書

下記の理由により変更決定されたい。

1. 変更を必要とする理由

妻が令和〇〇年〇〇月〇〇日付で退職したため

2. その他参考事項

私及び私の世帯の収入について、次のとおり申告します。

入居者、同居者 及び、それら以外の 扶養親族の氏名	続柄	生年月日	年 齢	性 別	職業・就学の有無 (勤務先又は学校名)	前年1月2 日以後に就 職・復職等し た場合、その 年月日	年間 総収入額	身体障害者手帳・ 療育手帳の有無 及び等級	妊 婦
(本人) 岩手 太郎	本人	大 昭 平 令 0 . 0 . 0	00	男	(有) ・ 無 (〇〇 × 商事)		300 万 円	有 (・ 級) (無)	
岩手 花子	妻	大 昭 平 令 0 . 0 . 0	00	女	(有) ・ (無)		50 万 円	有 (・ 級) (無)	
岩手 一郎	子	大 昭 平 令 0 . 0 . 0	00	男	(有) ・ 無 (〇〇 小学校)		0 円	有 (身体 ・ 3 級) (無)	
岩手 姫子	子	大 昭 平 令 0 . 0 . 0	00	女	(有) ・ (無)		0 円	有 (・ 級) (無)	
		大 昭 平 令			(有) ・ 無 ()			有 (・ 級) (無)	
		大 昭 平 令			(有) ・ 無 ()			有 (・ 級) (無)	
		大 昭 平 令			(有) ・ 無 ()			有 (・ 級) (無)	
		大 昭 平 令			(有) ・ 無 ()			有 (・ 級) (無)	
		大 昭 平 令			(有) ・ 無 ()			有 (・ 級) (無)	
		大 昭 平 令			(有) ・ 無 ()			有 (・ 級) (無)	

- 注 1 収入の有無にかかわらず、世帯全員（別居している扶養親族を含む。）分について記載してください。
2 「年齢」の欄には、年 月 日現在の年齢を記載してください。
3 「年間総収入額」の欄には、前年の1年間に係る総収入額（所得証明等に記載の金額）を記載してください。
4 前年1月2日以後に就職又は転職した場合は、「年間総収入額」の欄には、現在の勤務先の証明による過去1年間の総収入額（勤務期間が1年に満たない場合は、1年間の見込みの総収入額）を記載してください。
5 「妊婦」の欄には、入居者又は同居者が妊婦中で母子手帳をお持ちの場合に〇を記載してください。ただし、県営住宅等条例第5条第2号ア（カ）の規定の適用を希望しない場合は、記載を要しません。
6 次の書類を添付してください。
(1) 市町村長の発行する前年の所得が記載された証明書
(2) 前年1月2日以後に就職、転職又は復職をした場合は、現在の勤務先からの過去1年間の給与支払証明書
(3) 前年1月2日以後に退職した場合は、退職票の写し又は退職証明書
(4) 各種控除に要する証明書等
(5) 「妊婦」の欄に〇を記載した方については、母子手帳の写し

無職・無所得に関する申告書

申告の対象となる者の氏名	岩手 花子		
生 年 月 日	H〇年〇月〇日	年 月 日	年 月 日
(年 齢)	(〇〇 歳)	(歳)	(歳)
入 居 者 と の 続 柄	妻		
職 業	無 職		
所 得 額	退職証明書類を依頼したにもかかわらず証明が発行 されなかった場合は、その旨を記載してください。		
そ の 他	(有)姫神山 令和00.00.00退職 退職を証明する書類は発行して もらえませんでした。		

上記内容について、事実と相違ありませんので申告します。

振興局長 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

県営 〇〇 アパート 〇〇 号棟 〇〇〇号室

入居者氏名 岩手 太郎