

境町地域優良賃貸住宅入居申込のしおり (アイレットハウスひまわり館 入居募集)

この住宅は、境町が取り組む定住促進住宅整備事業として建設されています。
目的に沿った運営をするため、入居される方には、収入等一定の資格が必要とされ、入居後も様々な決まりが設けられています。
入居希望の皆様には、この事を十分ご理解のうえ、お申込くださいますようお願いいたします。

アイレットハウスひまわり館
アクティブタウンさかい

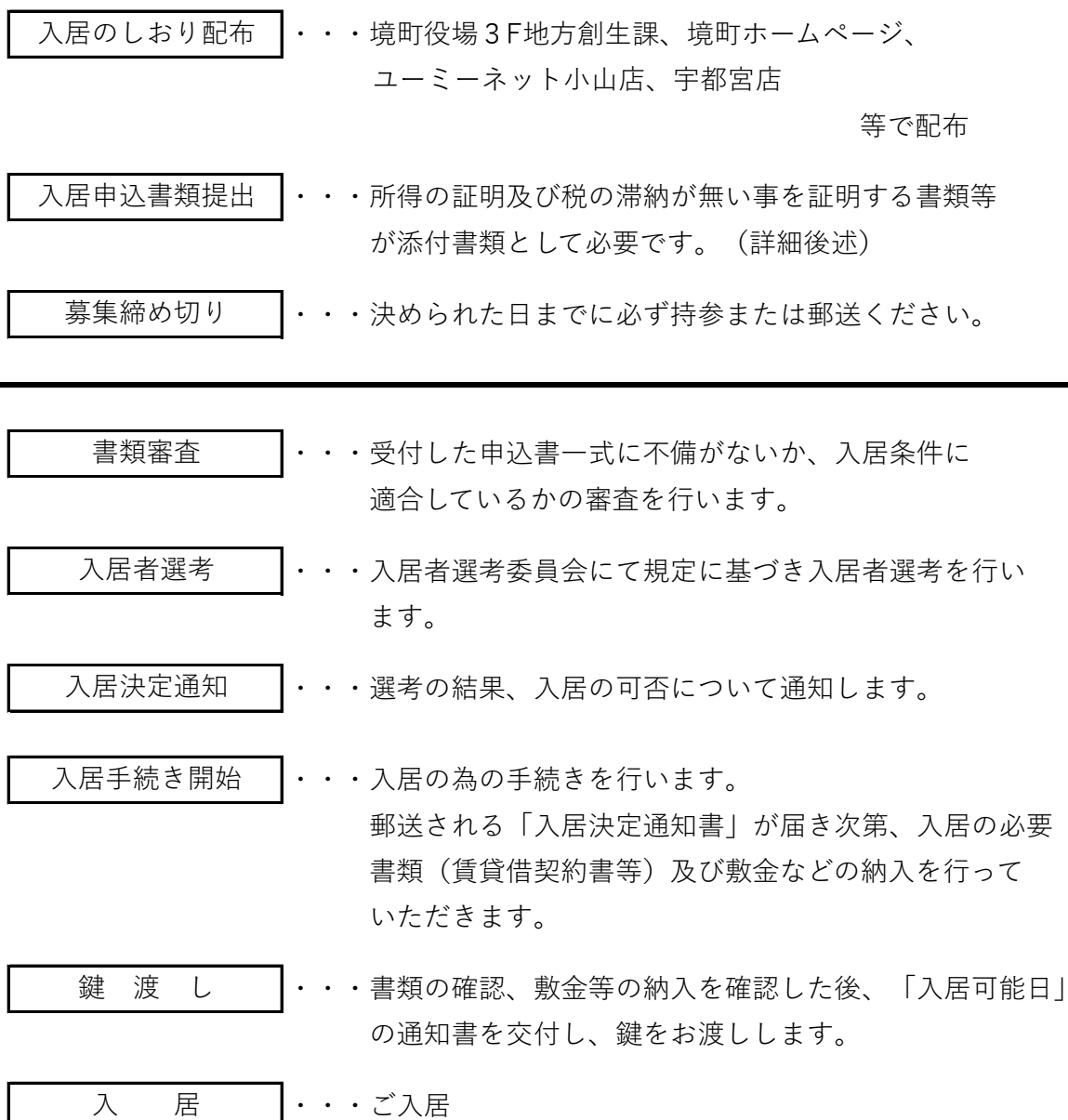
維持管理会社：ユーミーコーポレーション株式会社

1. 募集住宅

物件名	住所	全体戸数	間取り
アイレットハウス ひまわり館	茨城県猿島郡境町大字 長井戸1648番地12	26戸	2DK

定住促進住宅として整備された住宅です。

2. 申込から入居までの流れ



3. 入居資格

この募集は、境町地域優良賃貸住宅の設置および管理に関する条例の対象住宅であり、入居する場合は次の条件を満たしている事が必要です。

- (1) 次の全てに該当する方 ※町外から転入する世帯の方を優先します
- 1) 自ら居住するため住宅を必要とする方（セカンドハウスは認められません）
 - 2) 世帯の合計所得月額が158,000円～487,000円以内であること
 - 3) 同居親族がある者で世帯要件として次のいずれかに該当するものであること

ア. 子育て世帯	同居者に18歳未満の者がいる世帯、及び妊娠している者がいる世帯
イ. 新婚世帯	婚姻の届出をして概ね5年以内にある者又は婚姻予定者である者
ウ. 単身世帯	勤労している18歳以上の者
エ. 高齢者世帯	入居者が次のいずれも満たす者である場合 (1) 60歳以上の者であること (2) 同居する配偶者若しくは60歳以上の親族であること (婚姻の届出をしていないが事実上夫婦と同様の事情にある者を含む)
オ. 障がい者世帯	障がい者基本法第2条第一号に規定する障がい者でその障がいの程度が次の(イ)から(ハ)までに掲げる障がいの種類に応じ、次の障がい者または障がい者の同居者がいる世帯 (イ) 身体障がい者…身体障がい者福祉法施行規則（昭和25年厚生省令第15号）別表第5号の一級から四級までのいずれかに該当する程度 (ロ) 精神障がい…精神保健及び精神障がい者福祉法に関する法律施行令（昭和25年政令第155号）第6条第3項に規定する一級又は二級に該当する程度 (ハ) 知的障がい…前号に規定する精神障がいの程度に相当する程度
カ. 特別な事情のために入居させることが適当と認められる世帯	町長が認めた世帯

【所得基準】 入居者及び同居者の**所得の合計月額**が 158,000円 以上 487,000円 以下の世帯がご入居いただけます。

算出方法：公営住宅法で定める所得基準の計算方法は次のとおりです。

$$\frac{\left(\begin{array}{l} \text{本人の所得金額 (円)} \\ + \\ \text{家族の所得金額 (円)} \end{array} \right) - \text{親族控除額 (38万円} \times \text{人数)} - \text{特別控除額}}{12\text{ヶ月}} = \text{所得の合計月額 (下記該当分を)}$$

控除の種類	控除の内容	控除金額
1 親族控除	入居しようとする親族（本人を除く）及び遠隔地扶養親族	380,000円
2 老人控除対象配偶者	所得税法の控除対象配偶者のうち年齢70歳以上の人	100,000円
3 老人扶養控除	所得税法の扶養親族のうち年齢70歳以上の人	100,000円
4 特定扶養親族控除	所得税法の扶養親族のうち年齢16歳以上23歳未満の人	250,000円
5 寡婦・寡夫控除	所得がある寡婦または寡夫。但し、その所得が27万円未満のときは、その所得額のみ控除	270,000円
6 障害者控除	障がい者の方がいるとき	270,000円
7 特別障害者控除	特別障がい者の方がいるとき	400,000円

◆所得月額の計算方法（概略）

- ・ 本人の所得金額は、給与収入の方：源泉徴収票の給与所得控除後の欄
確定申告をされている方：確定申告書の所得金額
- ・ 控除額は、市区町村発行の課税（所得）証明書または、源泉徴収票の扶養控除の欄でご確認ください。

例

令和元年分 給与所得の源泉徴収票

支払を受ける者	住所又は居所 自分の住所	氏名 給与太郎	(受給者番号) 1011
		(フリガナ) キュウヨタロウ	
		(役職名)	
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額
給与・賞与	7,000,000	5,100,000	2,220,000
源泉徴収税額			194,500
控除対象配偶者の有無等	配偶者特別控除の額	控除対象扶養親族の等の金額	障害者控除等の金額
有無	老人	特定老人	その他
*		1	
社会保険料等の金額	780,000	生命保険料の控除額	50,000
国民年金保険料等の金額	180,000	介護医療保険料の金額	
配偶者の合計所得		新個人年金保険料の金額	
新生命保険料の金額		旧個人年金保険料の金額	
旧生命保険料の金額	100,000	旧長期扶養保険料の金額	
扶養親族未就学	未成年者	外国人	死亡退職
	災害者	乙種	本人の障害者
	その他	特別	その他
	障害者	一級	特別
	障害者	二級	特別
	障害者	三級	特別
	障害者	障害者	特別
	障害者	障害者	特別
	障害者	障害者	特別
	障害者	障害者	特別
中途就・退職	中途就	退職	
受給者生年月日			40 4 1
支払者	住所(居所)又は所在地 会社の住所	氏名又は名称 会社名	(電話) 03-0000-0000

例：本人、妻、小学生（10歳）、母（72歳）の4人家族の場合
給与の源泉徴収票の②「給与所得控除後の金額」を見ます。

②給与所得控除後の金額	5,100,000	
親族控除（本人を含まない為3人×380,000）	-	1,140,000
老人扶養控除（母親が72歳の為100,000）	-	100,000
		386,000
		12ヶ月
		所得月額 = 321,666

- (2) 市町村税の滞納が無いこと
- (3) 入居者又は現に同居し、若しくは同居しようとする親族（婚姻の届出をしないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者その他婚姻の予約者を含む）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員に該当しないこと
- (4) 入居される場合の注意事項
- A. 動物の飼育は禁止です。
- B. 敷金が必要です（家賃の1ヶ月分）。
- C. 連帯保証人は1名必要です。
基本的に入居者と同程度の収入がある3親等以内の親族が1名必要です。
（P10参照）
または保証会社の利用も出来ます（別途保証料が必要です）。
- D. 所得申告・家賃減額措置申請
入居後は、毎年度、入居者全員の所得を証明する書類を添付した申請書を提出しなければなりません。

4. 部屋の取り扱い

部屋の階数・号数は、申込時にご希望いただき、重複した場合は抽選となります。

また、駐車場は各世帯1台までです（区画については指定できません）。

5. 添付書類（入居申込書と一緒に提出していただく書類です）

書類名	入居者	同居者	連帯保証人
1) 境町地域優良賃貸住宅入居申込書	○		
2) 所得証明書（市町村発行分、取得できる直近のもの）	○	○	○
3) 税の滞納が無い証明書（市町村発行分）	○	○	
4) 住民票 謄本（発行後3ヶ月以内、入居予定者全員が記載されているもの）	○	○	
5) その他 婚約証明書（結婚予定で入居を申し込まれる場合） 障がい者手帳の写し（障がい者世帯で申込まれる場合） 母子手帳の写し（第1子を妊娠している者がいる世帯で申込まれる場合）	○ 該当者のみ	○ 該当者のみ	

なお、その他正式な書類手続きは、入居決定通知後となります。

6. 申込受付

午前 8 時30分～午後 5 時15分

土日祝日・年末年始を除く

(郵送可 但し書類に不備があった場合、返却する事があります)

◆受付場所 (郵送又は、持参)

⇒ 茨城県境町役場 地方創生課

〒306-0495

茨城県猿島郡境町391-1

☎ : 0280-81-1309

7. 入居者選考

受付終了後、入居者選考委員会にて規定に基づき入居者の選考を行います。

◆ アイレットハウスひまわり館

規格	規模	入居者の 所得の区分	家賃（月額）	共益費（月額）
2DK	51.30㎡	487,000円以下	72,000円	3,000円

※駐車場は各戸1台までです。（無料）

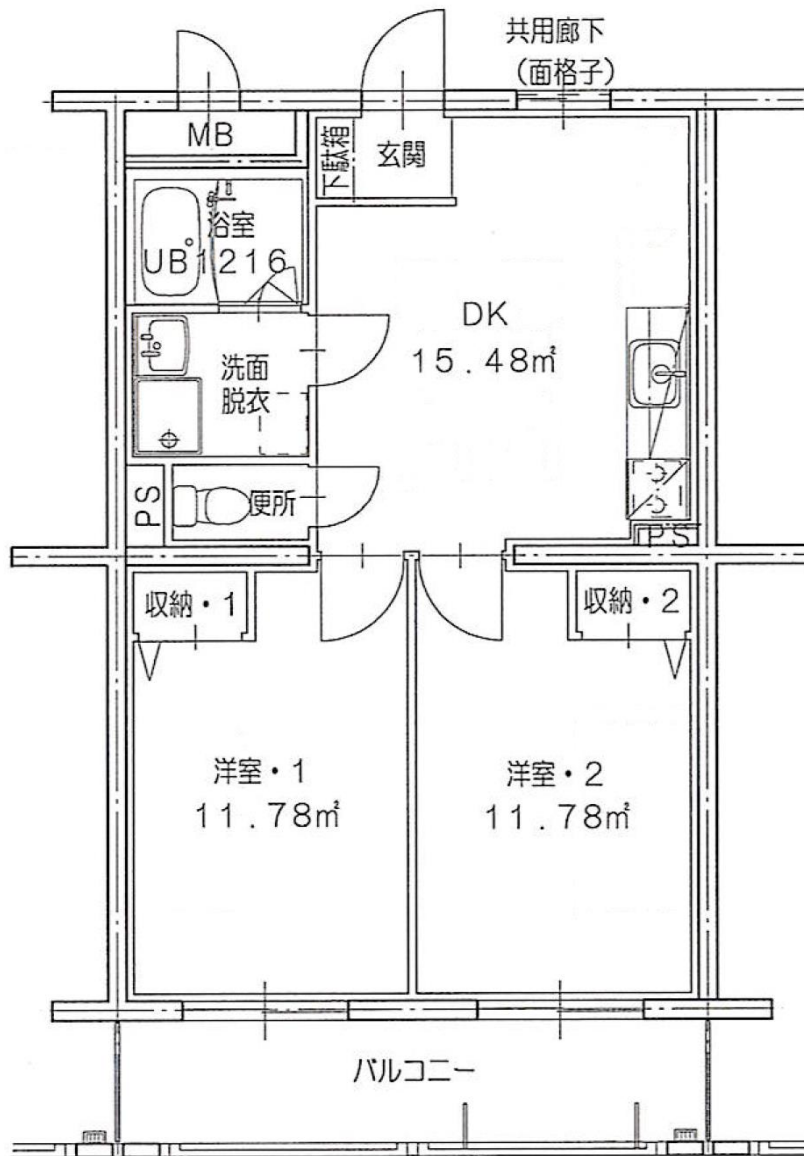
※別途、町内会費が戸別に必要です。

イメージ図



※完成イメージのため実際とは多少異なります

間取り図



境町地域優良賃貸住宅入居申込書


〇〇年〇〇月〇〇日

境町長殿

(裏面)

別記
私及び同居人は、暴力団員ではないことを誓います。
また、町が必要と判断した場合に警察機関等への照会することに同意し、結果、前述に偽りある時は入居申込の取り消しなど、いかなる処分に対しても従うことを誓います。

〇〇年〇〇月〇〇日

申込者氏名 **境川太郎** 

次のおおりに相違ないので、地域優良賃貸住宅の入居について申込みます。
なお、この申込みは虚偽の内容があるときは、入居資格がないものとされても異議を申し立てません。


入居申込について

1. 申込者の主な資格

- (1) 現に同居し、または同居しようとする親族（婚姻の届出をしないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者、その他の婚姻の予約者を含む）がある者で境町地域優良賃貸住宅の入居要件に該当している者。
- (2) 世帯の合計所得月額が158,000円以上487,000円以下であること。
(ただし、所得の上昇が見込まれる者はこの限りではない。)
- (3) 自ら居住するため、住宅を必要とすること。
- (4) 税金を滞納していない者。
- (5) その者又は現に同居しようとする親族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ないこと。

2. 申込書記入上の注意と添付書類

- (1) 申込みは、1世帯1か所に限ります。
- (2) 添付する書類は、次のとおりです。
 - ① 居住地を確認するための書類(市町長が発行する世帯全員の住民票の写し)
 - ② 所得を証明する書類(市町長が発行する所得証明書・課税証明書等)
 - ③ 納税証明書(市町長が発行する滞納がないことの証明書)
 - ④ その他、町長が必要とする書類

申込住宅		アイレットハウス ひまわり館 〇〇号		職業又は勤務先名称	住所・電話番号	備考
続柄	氏名	性別	生年月日	年齢	住所・電話番号	備考
本人	境川太郎	男	MT 〇・〇・〇	〇〇	(株)〇〇〇〇・〇〇県〇市〇〇番地 住〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
妻	境川花子	女	MT 〇・〇・〇	〇〇	(株)〇〇〇〇・〇〇県〇市〇〇番地 住〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
同居子	境川小太郎	男	MT 〇・〇・〇	〇	〇〇小学校	
子の親族			MT 〇・〇・〇			
子の親族			SH 〇・〇・〇			
子の親族			MT 〇・〇・〇			
子の親族			SH 〇・〇・〇			
子の親族			MT 〇・〇・〇			
子の親族			SH 〇・〇・〇			
現在の住宅の種類 (あてはまるものに○)	持家(名義人氏名:) 民間住宅(民間アパート) 〇 社宅 公営住宅(借間) 寮() その他()		続柄: ()			
予定の連帯保証人	住所 〇〇県〇〇市〇〇〇〇番地	職業と申込者との続柄	職業	勤務先		
	氏名 境川一郎 	父	会社員	〇〇〇〇株		

※連帯保証人に替えて、保証会社を利用することができます。
駐車場使用希望(別途使用許可、使用料を要す) 駐車場必要台数 0台 **1台** (裏面へつづく)

※以下、町記載欄

①同居者	: 適・否	(備考)	※ 住戸:	住宅	号
②収入基準	: 適・否		入	年	月
③住宅必要状況	: 適・否		居	決	日
④納税状況	: 適・否		決	可	日
⑤連帯保証人	: 適・否		定	家	賃
収入認定額	: 円/月	総合判断	適・否	円/月	

婚 約 証 明 書

私たちは、互いに結婚をすることを約束し、〇〇年〇月〇日までに婚姻届を提出し、夫婦になることを誓約いたします。

〇〇年〇月〇日

夫となるもの 住 所 茨城県〇〇市〇〇町〇〇番
氏 名 境 太郎 印
生年月日 昭和60年4月1日

妻となるもの 住 所 埼玉県〇〇市〇〇町〇〇番
氏 名 境 花子 印
生年月日 昭和61年3月31日

証 明 者 住 所 茨城県〇〇市〇〇町〇〇番
氏 名 境 一郎 印
関 係 実父

親等図

