岩沼市営住宅入居者募集要項

● 申込受付について

- ① 受付期間 令和6年9月1日(日)~9月12日(木)
- ② 受付方法 郵送での受付(令和6年9月12日(木)までの消印有効) (申込書に必要事項を記入のうえ、郵送で申し込みます。)
- ※ 申込みは、1世帯につき1戸に限ります。同一人が複数の申込用紙に記載されている場合は すべての申込みが無効となります。
- ※ 受付期間を過ぎて申込みをした場合は無効になります。
- ※ 記載内容が不明瞭な場合は無効になります。
- ※ 申込資格要件に該当しない場合は無効になります。
- ※ 申込者数が募集戸数を超えた住宅については、公開抽選会を行います。

● 主な入居要件について

- ① 住宅に困窮していること(自家を所有していないこと)。
- ② 暴力団員でないこと (入居予定の親族も含む)。
- ③ 市税等地方税の滞納の無いこと。
- ④ 月額所得が15万8千円以下であること。 (※裁量世帯は21万4千円以下)※3ページを参照願います。

● 公開抽選会について

- ① 抽選日時 令和6年9月24日(火)午後2時30分~
- ② 抽選場所 宮城県住宅供給公社 3階 第3会議室

● 入居可能日について

令和6年10月31日(木)予定(審査完了後)

問い合わせ先 宮城県住宅供給公社 入居管理課 022-224-0014

- 1 -

1. 定期募集の申込みから入居までの流れについて

個人情報の取扱いについて

市営住宅の入居申込で知り得た個人情報については、入居資格審査及び市営住宅の管理 運営の目的以外に使用することはありません。

なお、入居者資格については関係機関に照会することがあります。

お申込み

宮城県住宅供給公社へ郵送での申込み ※申込受付期間

令和6年9月1日(日)~9月12日(木) (令和6年9月12日(木)までの消印有効)



公開抽選会

令和6年9月24日(火) 午後2時30分~ 宮城県住宅供給公社(3階)

落 選



落選通知送付 入居補欠者登録 (落選者)

当選



不適格の場合

※ 重 要

当選者の資格確認 (入居適格者の確認) 及び入居契約の実施



入居不適格者となった場合は失格と なります。

当選は、無効となり入居できません。



入居

入居可能日令和6年10月31日(木) 予定(審査終了後) ※入居は、入居可能日から7日以内 です。





入居補欠順位の高い方が繰り上げの 当選者となります。

<u>※仮当選を放棄したり、斡旋の辞退をした場合は、1年間、住宅困窮者ではない方と認定し、</u> 他の申込者を優先いたします。

2. 入居申込資格要件について

次の要件にあてはまることが必要です。

- 1. 現在、住宅に困っていることが明らかな方。(同居予定者を含め持ち家のない方)
- 3. 暴力団員でないこと。(同居予定者も含む)
- ※当選者は所轄警察署へ暴力団員の有無(該当)についての照会を行います。

1)世帯で(又は婚約で)申込みの方

次の1.2両方の項目にあてはまる方

- 1. 現在、同居中、または同居予定の親族がいること。ただし、同居予定者が婚約者の場合は、入居契約時までに入籍できること。
- 2. 次の収入基準にあてはまること。

一般世帯 月収額 158.000円以下

※月収額の算出は「P9別記1」参照

裁量世帯 月収額 214.000円以下

裁量世帯とは次のいずれかにあてはまる世帯

- (1) 満60歳以上の方のみ(18歳未満の子供は含んでもよい)で構成される世帯。
- (2) 身体障害者手帳の交付を受け、1級~4級の障害のある方を含む世帯。
- (3) 精神障害者保健福祉手帳の交付を受け、1級~2級までの障害のある方を含む世帯。
- (4) 障害福祉サービス受給者証・特定疾患医療費受給者証の交付を受けている方、又は交付を受ける程度の方を含む世帯。
- (5) 障害の程度欄が「A」又は「B」の療育手帳の交付を受けている方を含む世帯。
- (6) 小学校就学前の子を扶養している世帯。
- (7) 戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法の別表第1号表の2の特別項症~第6項症まで、 又は同法別表第1号表の3の第1款症の障害のある方を含む世帯。
- (8) 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第11条第1項の規定により厚生労働大臣の認定を受けている方を含む世帯。
- (9) ハンセン病療養所入所者等に対する補償金の支給等に関する法律第2条に規定するハンセン病療養所入所者等を含む世帯。
- (10) 海外からの引揚者(厚生労働大臣が証明した方)で日本に引き上げた日から5年未満の方を含む世帯。

2) 単身(戸籍上配偶者がいない方)で申込みの方

次の1,2両方の項目にあてはまる方

- 1. 次のいずれかの項目にあてはまる方
- (1) 満60歳以上の方。
- (2) 身体障害者手帳の交付を受け、1級~4級の障害のある方。
- (3) 精神障害者保健福祉手帳の交付を受け、1級~3級に該当する障害のある方。
- (4) 障害福祉サービス受給者証・特定疾患医療費受給者証の交付を受けている方、又は交付を受ける程度の方。
- (5) 療育手帳の交付を受け、「A」又は「B」に該当する障害のある方。
- (6) 戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法の別表第1号表の2の特別項症~第6項症まで、 又は同法別表第1号表の3の第1款症の障害のある方。
- (7) 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第11条第1項の規定により厚生労働大臣の認定を受けている方。
- (8) 海外からの引揚者(厚生労働大臣が証明した方)で日本に引き上げた日から5年未満の方。
- (9) ハンセン病療養所入所者等に対する補償金の支給等に関する法律第2条に規定するハンセン病療養所入所者等の方。
- (10) 生活保護、又は中国残留邦人等に対する支援給付を受給している方。
- (11) 配偶者等からの暴力被害者で、女性自立支援施設等で保護を受けているか、保護を受けた後 又は裁判所で保護命令を出されてから5年を経過していない方、女性相談支援センター等か ら保護に関する証明書等が発行されている方など。
- (12) 福島原発被害により居住制限を受けた方。(福島復興再生特別措置法)
- 2. 次の収入基準にあてはまること。

(10)または(11)にあてはまる方で、

上記(1)~(9)いずれかにあてはまる方で、

一般世帯 月収額 158,000円以下

| 裁量世帯 | 月収額 214,000円以下 | ※月収額の算出は「P9別記1」参照

3) 現在、県営や市町村営住宅にお住まいの方が岩沼市営住宅に申込みをする場合

入居申込時点において、入居申込者等が市営住宅又は他の県市町村営住宅に居住している場合は、 次のいずれかの事由に該当する場合のみ、申込みが可能です。

- (1) 子の結婚等により世帯を分離する必要が生じた場合。
- (2) 通勤や通院に1時間30分以上要するか、又は50km以上の通勤距離がある場合。
- (3) 世帯員数が5人以上になった場合。
- (4) 世帯員数が4人以上で、かつ、この中に15歳以上の子が含まれている世帯である場合、又は世帯員数が4人以上で、かつ、3世帯以上を形成している場合。
- (5) 高齢者等世話付住宅(シルバーハウジング)に入居しようとしている場合。
- (6) 現在別居している親と同居する場合。

4) 年齢の基準日について

入居資格要件等の年齢基準日は募集月の12日となります。

3. 注意事項について

- 1. 次のような方は申込みできません。
- (1) 世帯を不自然に分割した方。(夫婦の別居での申込み等)
- (2) 団地で円満な共同生活ができない方。
- (3) 団地内で犬や猫などのペットを飼いたいと思う方。
- (4) 暴力団員(暴力団対策法第2条第6号に規定する暴力団員)の者。 ※1 当選者は所轄警察署へ暴力団員の有無(該当)についての照会有。
- 2. 次のような方は申込まれても失格となります。
- (1) 申込資格要件に欠けているとき。 例/ 市税滞納者、暴力団員であることを偽っての申込み(※1)等
- (2) 申込書に不正の記載があったとき。
- (3) 入居許可時点で単身になった場合(ただし、単身入居申込資格者を除く)。
- (4) 計算した申込家族の月収額が基準を超えるとき。
- (5) 重複で申込みをされた場合。
- 3. 離婚を前提としてお申し込みの方へ

戸籍上夫婦である一方が離婚を前提として申し込みを希望される方は、入居契約時までに次のいずれかの証明書類を提出できる場合に限り、申込むことができます。(抽選の優遇を受けることはできません。)

1	入居契約日前までに離婚が確定する場合	戸籍謄本				
2	離婚訴訟または離婚調停中の場合	裁判所発行の「事件係属証明書」				
3	離婚協議中の場合	弁護士が発行する証明書				

- 4. 入居する全ての方は、入居契約時に次の手続きが必要です。
- (1) 連帯保証人を1名たてること。(地方税を滞納していなく独立した生計を営んで、所得のある方)
- (2) 家賃の3ケ月分の敷金を納入すること。
- 5. 補欠者 (<u>募集月の翌々月の1日まで有効</u>) は、申し込んだ住宅に空きが生じたとき、所定 の審査を経て入居することになります。
- 6. 自家用車をお持ちの方へ

団地により駐車場を確保しているところと、駐車場が無い団地がありますので、無い団地 は予め周辺等の民間駐車場を確保してください。

7. 市営住宅によっては、浴槽・風呂釜はついておりません。

4. 入居者抽選方法について

1. 公開抽選会を行います。(申込者又は同居予定親族の方の出席は必ずしも必要ありません。) 公社職員が公正に公開抽選を行います。会場には関係者の方どなたでもお越しいただき抽 選のご確認ができます。

住宅毎に連番制による抽選を行います。

入居する部屋は市の指定になりますのでご了承ください。

抽選で仮当選されなかった方については名簿登録者(入居補欠者登録、登録順番は仮当 選番号の次の番号から連番で番号を付します。)となり、仮当選者が辞退した場合に斡旋と なります。

名簿登録者の有効期限は<u>募集月の翌々月の1日まで</u>となり、繰上げ仮当選になった場合にのみご連絡します。(それ以外の場合は次回以降の募集で再度お申込み願います。)

※連番制による抽選方式

名簿登録を行うため、連番制による抽選方式としています。

例 募集戸数<u>2</u>戸に対し申込者が10名(抽選番号①②③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩)の場合 抽選により出玉③がでた場合

仮当選者は③4となり、次に567890012の連番順で名簿登録します。

※高齢者等世話付住宅(シルバーハウジング)は、抽選となった場合、市内に居住している方を優先して選考します。

2. 抽選倍率の優遇措置について

① 特に居住の安定を図る必要がある世帯に対する優遇措置 抽選倍率の優遇措置の該当者となる方は、抽選番号がひとつ多く割り当てられます。

(優遇対象世帯の項目に複数該当されても、抽選番号は2つになります。)

② 多数回落選世帯への優遇措置

<u>同一申込者</u>で10回以上落選している世帯には、抽選番号がひとつ多く割り当てられます。

(該当する世帯はP8表2のとおり)

(該当する世帯はP7表1のとおり)

したがって優遇対象世帯で10回以上落選している場合、抽選番号は最大の3つになります。ただし、仮当選や住宅の斡旋を辞退された方は、多数回落選カウントが0に戻ります。

※<u>平成28年3月定期募集以降の申込みからカウント</u>し、10回以上申込みを行い、抽選の 結果落選した方や名簿登録者で住宅を斡旋されなかった方が対象となります。(**優遇措** 置を受けるには抽選結果通知書のハガキが必要となりますので、保存してください。)

3. 抽選結果

申込者全員にハガキで通知します。

4. 補欠者について

抽選の結果、補欠仮当選となった方は、仮当選者が失格した時または辞退した場合に入居 出来ることになります。なお、補欠入居者として登録されている期間は<u>募集月の翌々月の</u> 1日までとなります。

表 1

1	•				
1	母子・父子世帯	戸籍上配偶者がなく、現に20歳未満の子を扶養している世帯(ただし、児童扶養手当証書・母子父子医療費受給者証がない場合は該当しない。 手続き中の場合も、該当しない。)			
		次のいずれかに該当する方を含む世帯			
		(1)身体障害者手帳の交付を受け、1級から4級までの障害のある方			
2	障害者世帯	(2)精神障害者保健福祉手帳の交付を受け、1級から3級までの障害のある方			
		(3)障害の程度欄が「A」又は「B」の療育手帳を受けている方			
		(4)障害福祉サービス受給者証・特定疾患医療費受給者証の交付を 受けている方、又は交付を受ける程度の方			
3	高齢者世帯	満60歳以上の方のみで構成される世帯(ただし、60歳未満の配偶者、または18歳未満の方を含んでも良い。)			
4	生活保護受給者又は 中国残留邦人等世帯	申込日現在、生活保護、又は中国残留邦人等に対する支援給付を受 給している世帯			
5	子育て世帯	市 小学校就学前の子を扶養している世帯			
	配偶者等からの暴力 被害者(DV 被害者) 世帯 犯罪被害者等世帯	配偶者等からの暴力被害者で、女性自立支援施設等で保護を受けているか、保護を受けた後5年を経過していない方を含む世帯			
6		裁判所で保護命令を受けた被害者で、保護命令が出されてから5 年を経過していない方を含む世帯			
		女性相談支援センター等から保護に関する証明書等が発行されて いる方を含む世帯			
7		犯罪により従前の住宅に居住することが困難になったことが明らかで、次のいずれかに該当することが客観的に証明される方を含む世帯			
		(1)犯罪により収入が減少し生活維持が困難となった方			
		(2)現在居住している住宅またはその付近において犯罪等が行われたために当該住宅に居住し続けることが困難となった方			
		戦傷病者手帳の交付を受けている恩給法の別表第1号表の2の特別項症から第6項症まで、又は同法別表第1号の3の第1款症の障害のある方を含む世帯			
8	戦傷病者等世帯	原子爆弾被爆者を含む世帯			
		5年未満の引揚者を含む世帯			
		ハンセン病療養所へ入所していた方を含む世帯			

表2

1 多数回落選世帯

10回以上定期募集で落選等している。(落選等した通知書のコピーの添付が必要)

※<u>平成28年3月定期募集以降の申込みからカウント</u>し、10回以上申込みを行い、抽選の結果落 選した方や名簿登録者で住宅を斡旋されなかった方が対象となります。(**優遇措置を受ける**に は抽選結果通知書のハガキが必要となりますので、保存してください。)

仮当選や住宅の斡旋を辞退された方は、多数回落選カウントがりに戻ります。

【別記1】

月収額計算表

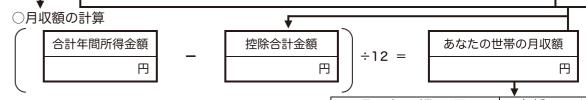
○年間所得金額

申込者本人のほか、同居を予定している親族の内、収入のある方全員の所得の合計金額が対象となります。

本人	の所得	円	さんの所得	円
	さんの所得	円	さんの所得	円
	年間所得の	合計額		円

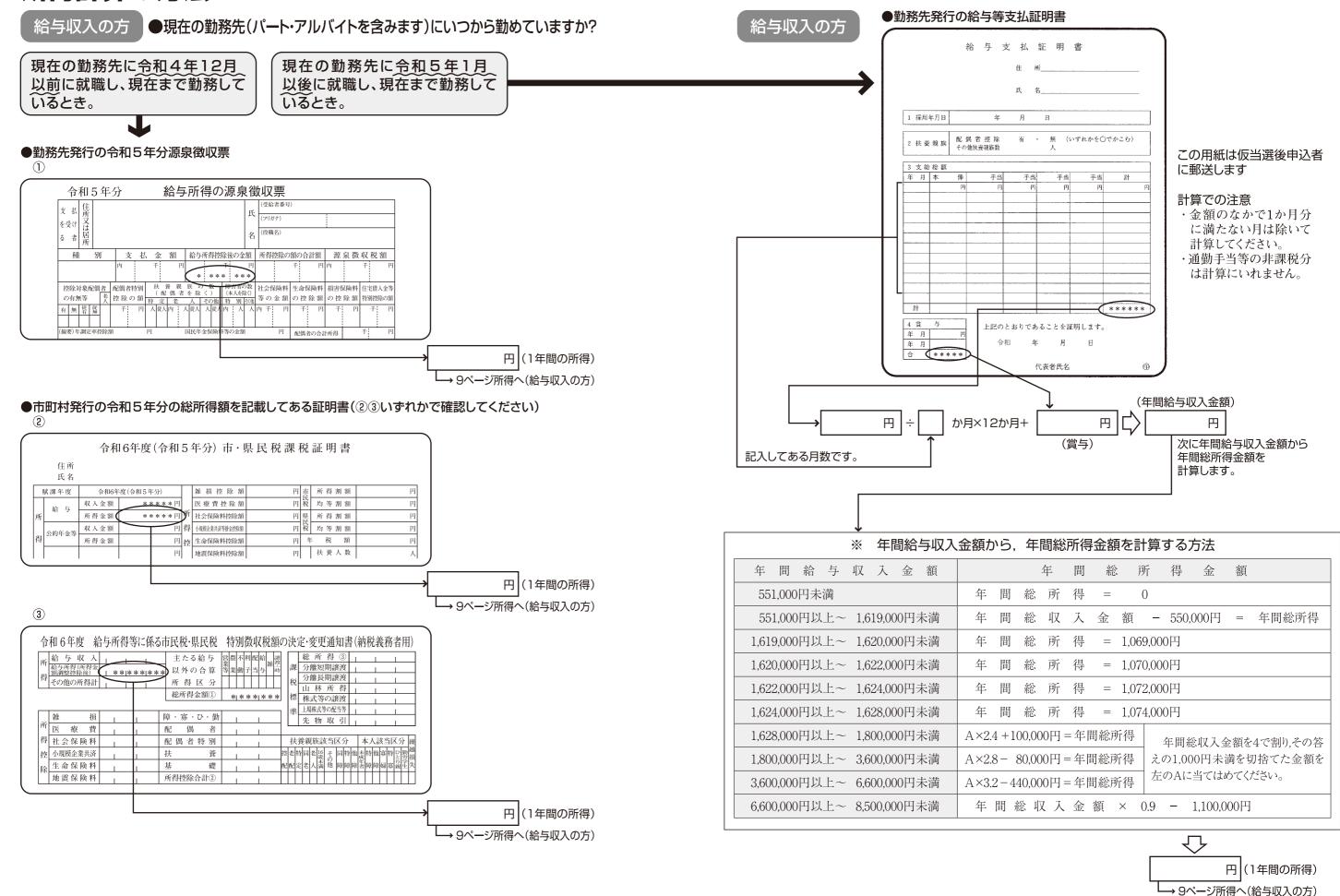
○控除金額

	<u> </u>	
振替基礎控除 ※給与所得または公的年金に係る雑所得を有する方 控除合計8	100,000円×()人= ※給与所得等が10万円 未満のときはその金額	円
特別障害者控除 ※重度の障害のある方がいる場合 (身体 1~2 級、精神 1 級、療育 A 判定)	400,000 円×()人=	円
障害者控除 ※障害者手帳(身体・精神・療育)の交付がされている 方がいる場合(特別障害者控除以外)	270,000 円×()人=	P
寡婦控除 次の①または②のいずれかに当てはまる方で、ひとり 親控除の対象ではない方 ①夫と離婚した後婚姻していない方で、子以外の扶養 親族がおり、合計所得金額が500万円以下の方 ②夫と死別した後婚姻をしていない方または夫の生死が明ら かでない一定の方で、合計所得金額が500万円以下の方。	270,000 円×()人= ※「振替基礎控除」を控除後の 所得が27万円未満のときは その金額	円
ひとり親控除 現に婚姻をしていない方または配偶者の生死の明らかでない 一定の方で、生計を一にする子(この場合の子は、合計所得 金額が48万円以下で、他の方の同一生計配偶者や扶養親族 となっていない方に限られます。子の年齢に制限はありませ ん。) がいる方で、合計所得金額が500万円以下である方。	350,000 円×()人= ※「振替基礎控除」を控除後の 所得が35万円未満のときは その金額	円
特定扶養親族控除 ※扶養親族 (配偶者は除く) 及び遠隔地扶養親族のうち 満 16 歳以上 23 歳未満の方	250,000 円×()人=	円
老人配偶者控除,老人扶養控除 ※満 70 歳以上の同一生計配偶者あるいは扶養親族が いる場合	100,000 円×()人=	円
親族控除 ※同居する親族(申込本人は除く)及び遠隔地扶養親族	380,000 円×()人=	円

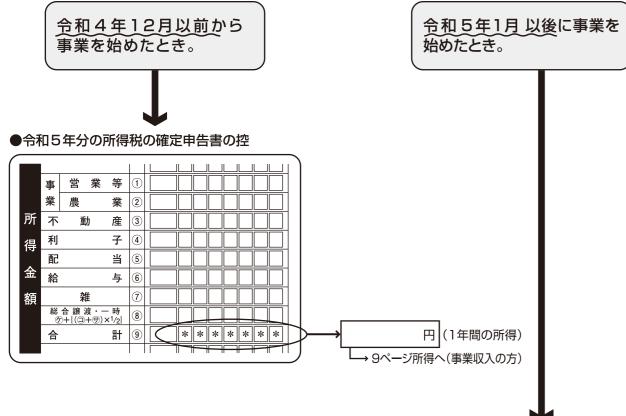


		月 収額 (円)	家賃ランク
_	裁	0~104,000	А
般	量	104,001 ~123,000	В
世		123,001 ~139,000	С
帯	 U	139,001 ~158,000	D
		158,001 ~186,000	E
	帯	186,001 ~ 214,000	F

所得計算の方法



事業収入の方 ●現在の事業をいつから始めましたか?



●収支明細書(事業所得者用)

☆収支明細書は、募集月の前月までの 12か月間(12か月にならないときは 今の仕事を始めてから募集月の前 月までの期間)について自分で記入 します。

ここに注意

- ・実績の金額ですから1円の単位ま で正確に記入してください。
- ・認められる支出の項目は、確定申 告において税法上必要経費として 認められるものに限ります。
- ・明細書の内容について、書類を確 認する場合があります。

計算での注意

- ・金額のなかで、1か月分に満たな い月は除いて計算してください。
- ・事業を開始した日が最近で、まだ 1か月分に満たない場合は0円と して計算してください。
- ・1年間の所得で1円未満は切捨て てください。

この用紙は仮当選後申込者に郵送します

_				収	支 (事業所	ザカ ボ ・	田(1)	書				
1		及び事業内	-									
2		所の所在										
3	事業	開始年月	B		年	月	日					
[月別収3	支内訳]										- 1
		収入	の	部	T	支	出	の	部		差引純利益	
L				計 (イ)					計	(日)	(イーロ)	_
	月		_				_					
-	月日		_		-	-	\perp		-			
\vdash	月月月		-+		+	-	+		-			
-	月		_		+	+	+		+-		+	
	月	A second							+-			
	月											
L	月						_				ļ	
-	月		_		-		-		+			
-	月月月	all the second			-	-	+		+			
_	※月				+	_	-+		+			
	計				+		+		+		*****	7 I
. –												´)
→	《募集	の前月]が	最後0	月に	なり	ま	す。				
	,,,,,	,						, ,				
									記	入し	てある月数	数です
						_						
F	ŋ]÷		か月]×12	か月	\$\[F	円 (1年)	間の店
	_								\downarrow		_	
											又入の方)	

年金収入(非課税)の方

●障害の名称のつく次の年金

障害基礎年金·障害厚生年金·障害年金·障害共済年金

❷遺族の名称がつく次の年金

遺族基礎年金·遺族厚生年金·遺族年金·遺族共済年金

- ③母子の名称がつく次の年金 母子年金·準母子年金
- 4そのほか次のような年金 遺児年金·寡婦年金·老齢福祉年金

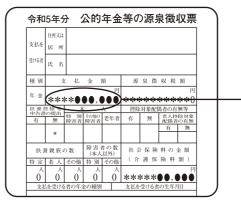
非課税のため算定の 対象にはなりません。 (収入として扱いません)

国民年金, 厚生年金, 共済年金, 恩給を支給されている方

●いつから支給されていますか?



●公的年金等の源泉徴収票



- ※源泉徴収票を使用される方は右の計 算式で計算してください。
- ※2種類以上の年金を支給されている 方は、それぞれの支払金額を合計し て、右の計算式で計算してください。

令和5年1月以後から 支給されている方

2か月に1度の支給金額×6

●所得算出表

	受給者の年齢	この年中の公的年金等の収入金額(A)	所得金額になおす計算式
		110万円以下	0円
	年齢65歳 以上の方	110万1円以上~330万円未満	(A)-110万円
>		330万円以上~410万円未満	(A)×0.75-27万5,000円
		410万円以上~770万円未満	(A)×0.85-68万5,000円
		770万円以上~1,000万円未満	(A)×0.95-145万5,000円
	年齢65歳 未満の方	60万円以下	0円
		60万1円以上~130万円未満	(A)-60万円
		130万円以上~410万円未満	(A)×0.75-27万5,000円
		410万円以上~770万円未満	(A)×0.85-68万5,000円
		770万円以上~1,000万円未満	(A)×0.95-145万5,000円

(1年間の所得) 円 9ページ所得へ(年金収入の方)