

市営住宅家賃減免(更新)申請書

(月更新)

発行日 年 月 日



問合せ先

(提出先) 大阪市長

申請日 年 月 日

私は下記のとおり収入及び資産が少なく、著しく生活に困窮し、家賃の全額を支払うことが困難ですので、家賃の減免を申請いたします。また、私及び同居親族の課税対象所得等については、収入申告により認定すること及び課税台帳等により確認することに同意いたします。さらに、下記で申し出ております非課税年金等について、年金事務所等に照会することに同意します。なお、この申請書の内容が事実と相違するときは、大阪市営住宅家賃の減免及び徴収猶予実施要綱の規定に基づき、減免の決定を取り消され、既に減免された家賃を納付することに異議はありません。

太枠内をご記入ください
同居者の状況

同居承認	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢	収入の種類	収入	障がいの状況	職業・勤務先 学校名等	生活保護 受給の有無
							特障・普障		有・無
							特障・普障		有・無
							特障・普障		有・無
							特障・普障		有・無
							特障・普障		有・無

必ずご記入ください

世帯の非課税の収入については以下のとおりです。

該当するものに をご記入ください。該当があるものについては受給者氏名・金額をご記入ください(収入の種類については裏面参照)。

遺族年金	無・手続中・有(受給者:)	金額 円/年
障がい年金	無・手続中・有(受給者:)	金額 円/年
その他非課税収入(雇用保険・各種手当等) 名称()	無・手続中・有(受給者:)	金額 円/年

各項目に「有」に をされた方は裏面の書類が必要です。また、年金等の受給手続き中の場合は認定期間が3か月となります。

収入は上記記載のとおりであり、かつ貯蓄額は右記のとおりであるが、次の理由により家賃の支払いが困難である。(該当する項目に をつけたうえ、必要事項を記入してください。)	世帯合計 貯蓄額
負債が多くあり返済に多額の費用が必要【負債総額 円・毎月の返済額 円】	100万円未満
疾病等で医療費に多額の費用が必要(同居していない親等を含む)【年間医療費 円】	100~300万円未満
子どもの学費等に多額の費用が必要(同居していない子等を含む)【年間学費等 円】	300~500万円未満
収入額少なく、かつ貯蓄額が少ないため	500万円以上
その他()	

団地番号	住宅番号	名義人氏名	同時申請
			心能減額 名義変更
減額前家賃 円		入居日	

前回減免

~

円

口振

納付書

受付	受付番号	再受付	再受付番号

医療費控除(任意)

無・有(年 月~ 年 月分) 円

上記収入金額のうちから、医療費を支出した場合で、医療費控除を受けようとするときは、医療費控除計算表及び領収書(又はそのコピー)もしくは各医療保険者が発行する「医療費のお知らせ」を添付してください。なお、提出いただいた領収書・「医療費のお知らせ」は返却いたしません。

センター使用欄	

市営住宅家賃減免決定通知書

年 月 日

〒	大阪市	区	丁目	番
市営		住宅	棟	号
		様		
(団地番号	住宅番号	-	-)

大阪市長



申請のあった家賃の減免については、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

- 減免後の家賃 円
- 減免期間 年 月 ~ 年 月
- 算定根拠
 - 減免基準家賃 円
 - 減免率 %
 - 総収入 円
 - 支出基準額 円
 - 収入比率 %
 - 最低負担額 円
 - 経過措置適用の有無
 - 経過措置適用前家賃 円
 - 経過措置基準家賃 円 (年目 / 年)

減免後の家賃には、店舗併用住宅の店舗部分の家賃は含まれていません。

注意事項

次に該当する場合は、住宅管理センターまですぐ連絡してください。

- 生活保護を受けるようになったとき
- 世帯の収入が増えたとき
- 世帯人員に変動があったとき
- 家賃を減免する必要がなくなったとき

虚偽の申請により家賃減免を受けたことが判明した場合は、直ちに決定を取り消したうえ、すでに減免された家賃については納付していただきます。

住宅管理センター

〒 -
大阪市 区

電話番号 06 - -

市営住宅家賃減免却下通知書

年 月 日

〒					
大阪市	区			丁目	番
市営		住宅	棟	号	
(団地番号		住宅番号	-	-
)

大阪市長

印

申請のあった家賃の減免については、下記のとおり不承認となりましたので通知します。

記

1 不承認理由

2 根拠

総収入 円

支出基準額 円

収入比率 %

住宅管理センター

〒
大阪市 区

電話番号 06 - -

市営住宅家賃減免取消通知書

年 月 日

〒
大阪市 区
市営 住宅 棟 丁目 番
号
様
(団地番号 住宅番号 - -)

大阪市長



適用されておりました家賃の減免については 年 月をもって取り消されまして、
年 月から 円を納めていただくことになりましたので通知します。

住宅管理センター

〒
大阪市 区

電話番号 06 - -