

大東市崖地近接等危険住宅移転事業補助金

チェックリスト

申込者：

所在地：

事前相談

要件一覧

No.	要件	確認	備考
1	土砂災害特別警戒区域内にある住宅（以下、「危険住宅」と言います。）ですか。	<input type="checkbox"/>	
2	当該危険住宅の除却を行う予定ですか。（※除却は補助金の対象となる必須条件になります。）	<input type="checkbox"/>	
3	大東市内の特別警戒区域外に移転する予定ですか。	<input type="checkbox"/>	
4	当該危険住宅は大東市に存していますか。	<input type="checkbox"/>	
5	当該危険住宅の所有者ですか。	<input type="checkbox"/>	
6	当該危険住宅は何年に建った建物ですか。 （※もし分かるのであれば建築確認済証の交付年月日を教えてください。）	<input type="checkbox"/>	年 月 日
7	現在、当該危険住宅に居住していますか。（※引越し後の申請は不可です。 また、空き家等で当該危険住宅に住まわれていない場合は補助の対象外となります。）	<input type="checkbox"/>	
8	賃貸、社宅等に供している建物ではありませんか。	<input type="checkbox"/>	
9	前年度分の固定資産税・都市計画税を滞納していませんか。	<input type="checkbox"/>	
10	大東市暴力団排除条例（平成25年条例第5号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団密接関係者ではないですか。	<input type="checkbox"/>	
11	補助金対象事業の完了（補助金請求書の提出）時期はいつ頃を予定していますか。	<input type="checkbox"/>	年 月 日
12	移転先は購入（新築含む）住宅ですか。	<input type="checkbox"/>	
↓ 以下は、移転先住宅が住居の新築、中古物件を購入の場合			
13	移転先が昭和56年6月1日以降に建築確認済証が下りている建築物ですか。	<input type="checkbox"/>	
14	移転先が昭和56年5月31日以前であって、耐震診断により耐震性を有することが確認された建築物又は耐震改修により耐震性が確保された建築物ですか。（※上記NO.13が満たせば確認不要）	<input type="checkbox"/>	
15	移転先が昭和56年5月31日以前であって、耐震性を確保する改修を行う予定ですか。（※上記NO.13が満たせば確認不要）	<input type="checkbox"/>	