様式第24号(第19条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入認定及び収入超過者認定通知書  第　　　　　号  年　　月　　日 | | | | | | | | |
|  | 団地名 | | 住宅番号 | | 氏名 | |  | |
|  | |  | | 様 | |
| 国頭村長  あなたの収入金額(同居者の収入も含む。)は、下記のとおり認定しましたので、通知します。  この収入は、村営住宅入居者資格の収入基準を超えておりますので、国頭村営住宅の設置及び管理に関する条例第30条の規定により下記2の年月日から村営住宅を明け渡すよう努力する義務が発生することになります。  なお、引き続き入居することもできますが、そのときは国頭村営住宅設置及び管理条例第31条の規定により算定された家賃を徴収することになりますのでご承知ください。  この認定について疑問のある方又は不服のある方は、通知を受けた日から60日以内に所定の用紙にその事実を証する書類を添えて意見の申出ができます。 | | | | | | | | |
| 1 | | 公営住宅法でいうあなたの収入 | | | | 円 | | |
| 2 | | 村営住宅の明渡し努力義務の発生する時期 | | | | 年　　月　　日 | | |
| 収入のある同居者 | | | | 年間収入 | | 収入月額 | | 適用 |
|  | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |
| 収入月額の合計(　　　　　　　×扶養親族数)  (　　　　　　　円)－(　　　　　　　円)＝(　　　　　　　円) | | | | | | | | |