第18号様式(第14条第1項関係)

公営住宅入居に係る収入超過者認定通知書

　　　　年　　月　　日

　　公舎番号　　　　　号舎

　　　　　　　　　　　　様

小野町長　　　　　　　　　　印

あなたは、公営住宅へ引き続き3年以上入居し、収入月額が小野町公営住宅管理条例第5条第1項に定める収入基準額を超えているので、収入超過者として認定します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入居月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 収入基準額 | 円 |
| 総所得額① | 円 |
| 控除額② | 円 |
| 収入月額③(①－②)÷12月 | 円 |

＊　収入超過者として認定された者は、公営住宅管理条例第29条により、公営住宅を明け渡すよう努力しなければなりません。