



# 抽選結果のお知らせ

〔兵庫県営住宅 年 月募集〕

あなたは、

申 込 住 宅 番 号								
		—			—			

に申し込みされましたが、抽選結果は以下のとおりとなりましたのでお知らせいたします。

住宅に困窮している理由（該当の□に✓印を付けてください（複数回答可））
1. <input type="checkbox"/> 現在お住まいの民間賃貸住宅・公社賃貸住宅・UR賃貸住宅等の家賃が収入と比較して高すぎる（生活保護受給中の方は、自己負担額（住宅扶助額との差額）がある方）
2. <input type="checkbox"/> 倉庫・事務所など住宅でない建物に居住している
3. <input type="checkbox"/> 半壊住宅やバラック等に住んでいる
4. <input type="checkbox"/> 他の世帯と同居している
5. <input type="checkbox"/> 住宅がないため、親族と別居している
6. <input type="checkbox"/> 現在の住宅が世帯人員に比して著しく狭く、国が目標とする最低居住水準（申込案内書参照）以下である（現在住居 m <sup>2</sup> ）
7. <input type="checkbox"/> 正当な立退要求を受けているが、立退き先がない（家賃の不払い等自己の責めに帰る場合を除く）
8. <input type="checkbox"/> 通勤時間が片道90分以上（公共交通機関を利用し、待ち時間を除いた時間）かかる（ 駅～ 駅）
9. <input type="checkbox"/> 婚約しているが、住宅がないため結婚が延びている
10. <input type="checkbox"/> その他客観的にみて、上記のいずれかと同様の理由により住宅に非常に困っている（理由： ）

世帯の状況（該当する方のみ□に✓印を付けてください（複数回答可））（申込案内書参照）	
若者世帯	1. <input type="checkbox"/> 新婚世帯 2. <input type="checkbox"/> 子育て世帯 3. <input type="checkbox"/> 若年夫婦世帯 4. <input type="checkbox"/> 奨学金返済者世帯（夫婦） 5. <input type="checkbox"/> 奨学金返済者世帯（単身） 6. <input type="checkbox"/> 母子・父子世帯 7. <input type="checkbox"/> 多子世帯
高齢・障害者世帯等	8. <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 9. <input type="checkbox"/> 障害者世帯 ・身体障害者1～4級（ 級） ・精神障害者1～3級（ 級） ・療育手帳A～B2（A B1 B2） 10. <input type="checkbox"/> 車椅子常用者がいる世帯
特定世帯	11. <input type="checkbox"/> 戦傷病手帳の交付を受け、一定の障害がある方がいる世帯 12. <input type="checkbox"/> 原子爆弾被爆者の認定を受けている方がいる世帯 13. <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等がいる世帯 14. <input type="checkbox"/> 海外からの引揚者がいる世帯 15. <input type="checkbox"/> ハンセン病療養所入所者等がいる世帯 16. <input type="checkbox"/> DV被害者がいる世帯 17. <input type="checkbox"/> 特定疾患傷病者がいる世帯（傷病名： ） 18. <input type="checkbox"/> 犯罪被害者等がいる世帯 19. <input type="checkbox"/> 阪神・淡路大震災の被災者世帯（ <input type="checkbox"/> 県外在住）
その他	20. <input type="checkbox"/> 特定妊婦等世帯 21. <input type="checkbox"/> 生活保護を受けている世帯

兵庫県営住宅に現在名義人としてお住まいの方のみ（該当の□に✓印を付けてください（複数回答可））
1. <input type="checkbox"/> 現在の住宅が世帯人員に比して著しく狭く、国が目標とする最低居住水準（申込案内書参照）以下である（現在住居 m <sup>2</sup> ）
2. <input type="checkbox"/> 通勤時間が片道90分以上（公共交通機関を利用し、待ち時間を除いた時間）かかる（ 駅～ 駅）
3. <input type="checkbox"/> シルバーハウジング・高齢者世帯向特定目的住宅・車椅子対応住宅に申し込む
4. <input type="checkbox"/> 兵庫県営住宅に居住する親子のどちらかが、介護または被介護のため親子のどちらかの住宅の近くに居住することを希望する【介護者・被介護者について（介護・被介護を理由に申し込む方のみ）】 ・相手方の氏名： ・相手方の続柄： 1.親 2.子 ・相手方の住所： ・相手方の住宅種別：1.県営住宅（団地名： ） 2.その他
5. <input type="checkbox"/> 新婚世帯又は子育て世帯を対象に10年の期間に限り入居を許可している住宅に、入居許可日から5年以上居住している（入居許可日： 年 月 日）
6. <input type="checkbox"/> 現在居住している兵庫県営住宅において建替及び集約の事業が予定されており、募集を停止している
7. <input type="checkbox"/> 現在居住している借上げに係る兵庫県営住宅において、期間満了までの明渡しを求められている