

申請年月日 年 月 日

佐々町長 様

佐々町子育て世帯移住支援補助金交付申請書

佐々町子育て世帯移住支援補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり補助金を交付されるよう申請します。

記

交付申請額 _____ 円

1 申請者欄

ふりがな		性別	生年月日
氏名	Ⓜ		年 月 日
住所	佐々町 免	電話番号	
メールアドレス			

(保証人)

ふりがな		性別	続柄	生年月日
氏名	Ⓜ			年 月 日
住所		電話番号		

2 世帯の人数

同時に移住した世帯員の人数 (申請者の数は含まない)	人
-------------------------------	---

3 各種確認事項 (該当する欄に「○」を付けてください) ※

交付申請日から5年以上継続して佐々町に居住し、かつ、就業する意思があること。	A 意思がある	B 意思がない
世帯員がいずれも、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でないこと。	A 関係を有しない	B 関係を有する
日本人又は外国人であって、永住者、日本人の配偶者等、永住者の配偶者等、定住者、特別永住者のいずれかの在留資格を有していること。	A 該当する	B 該当しない
佐々町地域産業雇用創出チャレンジ支援事業移住支援金の交付を受ける意思がない又は受けていないこと。	A 意思がない (支援金を受けていない)	B 意思がある (支援金を受けている)
(就業の場合のみ記載) 転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更でなく、新規の雇用である。	A 該当する	B 該当しない
裏面「佐々町子育て世帯移住支援補助金の交付申請に関する誓約事項」に記載された内容について	A 誓約する	B 誓約しない
裏面「佐々町子育て世帯移住支援補助金に係る個人情報の取り扱い」に記載された内容について	A 同意する	B 同意しない

※ 各種確認事項の「B」に○を付けた場合は、補助金の支給対象となりません。

4 転入前の住所

住 所	
-----	--

5 交付決定後の振込先 ※振込口座通帳の表紙の裏面部分の写しを添付してください。

次の預金口座については、私が使用する口座に間違いありません。

金融機関名	銀行・金庫 組合	(金融機関コード)
支店名等		(本支店コード)
預金種別	1 普通 2 当座 (該当する番号を「○」で囲んでください)	
口座番号		
フリガナ 口座名義人		

(注) ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、店番、預金種目及び口座番号を記入してください。

佐々町子育て世帯移住支援補助金の交付申請に関する誓約事項

- 1 佐々町から佐々町子育て世帯移住支援補助金交付制度に関する報告を求められた場合は、それに応じます。(佐々町子育て世帯移住支援補助金交付要綱第8条第2項)
- 2 以下の場合は、佐々町子育て世帯移住支援補助金交付要綱第9条に基づき、当該各号に定める補助金を返還します。
 - (1) 偽りその他不正の手段により補助金の交付を受けた場合 全額
 - (2) 交付申請日から1年未満に他の市区町村に転出した場合 全額
(申請者の転勤等による転出も含む。以下同じ。)
 - (3) 交付申請日から1年を超え2年未満に他の市区町村に転出した場合 40万円
 - (4) 交付申請日から2年を超え3年未満に他の市区町村に転出した場合 30万円
 - (5) 交付申請日から3年を超え4年未満に他の市区町村に転出した場合 20万円
 - (6) 交付申請日から4年を超え5年未満に他の市区町村に転出した場合 10万円

佐々町子育て世帯移住支援補助金に係る個人情報の取り扱い

- 1 佐々町は、佐々町子育て世帯移住支援補助金事業の実施に際して得た個人情報について、佐々町個人情報保護条例の規定に基づき適切に管理し、本事業の実施のためにのみ利用します。
- 2 佐々町は、補助対象者の居住地を確認する必要がある場合は、補助対象者の住民票等を公用にて取得し、確認する場合があります。