

年 月 日

電話番号

佐渡市UIターン者奨学金返還支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて補助金の交付を申請し併せて請求します。

2 補助金額の内訳

対象経費 (A)	補助率 (B)	補助金額 (C)
		(A) × (B) (千円未満の端数斬捨て)
円		円

- ・ 誓約書（別紙１）
- ・ 就労証明書（別紙２）又は就労報告書（別紙３）
- ・ 奨学金貸与証明書
- ・ 奨学金の返還金額を証するもの（領収書又は通帳等の写し）

金 融 機 関 名		支 店 名	
口 座 種 別		口 座 番 号	
(カ タ カ ナ) 口 座 名 義 人			

別紙 1（様式第 1 号関係）

誓約書兼同意書

私は、補助金の交付を申請するに当たり、現在下記要件の全てを満たしており、これを維持することを誓約いたします。

また、補助金の交付を申請するに当たり、私の住民基本台帳、市税等の納付状況について担当職員が確認することに同意いたします。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても異議は一切申し立てません。

記

- 1 UIターン者奨学金返還支援事業補助金交付要綱第 9 条に規定する期間以上、市内に定住すること。規定する期間以上定住しない場合は補助金交付の停止および既に交付した補助金を返還する。
- 2 奨学金の返還及び市税を滞納していない者であること。
- 3 佐渡市暴力団排除条例第 2 条第 1 号の暴力団又は第 2 号の暴力団員に該当しないこと。
- 4 UIターン者奨学金返還支援事業補助金交付要綱別表に掲げる措置要件に該当し、同表の交付停止期間を経過していない者でないこと。

年 月 日

佐渡市長 様

申請者

住所

氏名

別紙 2（様式第 1 号関係）

就 労 証 明 書

住 所	佐 渡 市
氏 名	(生 年 月 日) 年 月 日
就 労 年 月 日	
雇 用 形 態 就 労 期 間	☐ 正 規 雇 用 ☐ 非 正 規 雇 用 雇用期間 年 月 日 ～ 年 月 日
備 考	

年 月 日

上記のとおり相違ないこと及び佐渡市内での就労が人事異動、研修等による一時的なものでないことを証明します。

(事業所)

住 所 _____

事業所名 _____

代 表 _____ (印)

電話番号 _____

担当者 ()

別紙 3（様式第 1 号関係）

就 労 報 告 書

職 種	自営業 ・ 漁業 ・ 農業 ・ その他 ()
就労内容	【就労場所】※住所を記載し、店舗経営の場合は、 店舗名を記載すること。 【就労期間】 年 月 日 ～ 年 月 日 【具体的な就労内容】
備 考	

上記のとおり相違ないことを報告いたします。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

注)

※1 申告書の写し等就労の事実を確認できる書類を添付してください。

※2 この報告書については、事実確認のため調査を行う場合があります。