

別紙1(様式第1号関係)

移住・就業支援事業補助金の交付申請に関する誓約書兼同意書

移住・就業支援事業補助金の交付申請に当たり、次のとおり誓約し、及び同意します。

1 誓約事項

(1) 移住・就業等支援事業に関する報告及び立入調査について、新潟県及び佐渡市から調査を求められた場合には、それに応じます。

(2) 以下の場合には、佐渡市移住・就業支援事業補助金交付要綱の規定に基づき、速やかに佐渡市に報告し、補助金の全額又は半額を返還します。

ア 補助金の申請に当たって、虚偽の内容を申請したことが判明した場合:全額

イ 補助金の申請日から3年未満に佐渡市以外の市区町村に転出した場合:全額

ウ 起業支援事業に係る交付決定を取り消された場合:全額

エ 補助金の申請日から3年以上5年以内に佐渡市以外の市区町村に転出した場合:半額
(就業の場合のみ)

オ 補助金の申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たさず職を辞した場合:全額
(テレワークの場合)

カ 補助金の申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たさなくなった場合:半額
(関係人口の場合)

キ 補助金の申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たさなくなった場合:半額

2 同意事項

上記1第2号の誓約事項が遵守されているか確認するため、佐渡市が住民基本台帳の閲覧その他の方法により確認すること、及び新潟県及び佐渡市が、当該個人情報について、他の都道府県において実施する移住支援事業の円滑な実施、国への実施状況の報告等のため、国、他の都道府県、他の市区町村に提供し、又は確認することに同意します。

年 月 日

佐渡市長 宛て

申請者氏名(記名押印又は自署)
