様式第１号（第５条関係）

竹田市移住応援給付金交付申請書

年　　月　　日

竹田市長　　　　　　　様

竹田市移住応援給付金要綱第５条の規定により竹田市移住応援給付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　申請者欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 生年月日 |
| 氏名 | 　 | 　　　年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 | 電話番号 | 　 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

２　移住応援給付金の内容（該当する欄に○を付けてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 構　成 | 単身　・　世帯 | 移住者数（本人除く） | 　　　人 |
| １８歳未満の移住者数 | 　　　人 |
| 移住応援給付金の種類 | 就業　・　テレワーク　・　関係人口起業　・　その他 |

３　各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

|  |  |
| --- | --- |
| 様式第２号「竹田市移住応援給付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 | 誓約する誓約しない |
| 様式第３号「竹田市移住応援給付金に係る個人情報の取扱い」に記載された内容について | 同意する同意しない |
| 申請日から５年以上継続して、竹田市に居住する意思について | 意思がある意思がない |
| （就業・起業の場合のみ記載）申請日から５年以上継続して、就業・起業する意思について | 意思がある意思がない |
| (就業の場合のみ記載）就業先の法人の代表者又は取締役などの経営を担う者との関係 | 該当する該当しない |
| （テレワークの場合のみ記載）竹田市への移住の意思について | 自己の意思がある所属からの命令 |
| （関係人口の場合のみ記載）竹田市の認める関係人口に該当する | 該当する該当しない |

※　各種確認事項の下段に○を付けた場合は支給対象外。

４　転入前の住所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |

５　県外企業等への在勤履歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 就業先 | 就業地 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

６　（テレワークによる移住者のみ記載）移住後の生活状況

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先部署 | 　 |
| 住所 | 〒 |
| 勤務先へ行く頻度 | 週 ・ 月 ・ 年　　　回程度 ／ 行くことはない ／その他（　　　　　　　　　） |

関係書類

(１)　申請者の住民票謄本

(２） 移住元の住民票の除票の写し（在住地、在住期間を確認できる書類）

(３)　竹田市移住応援給付金の交付申請に関する誓約事項（様式第２号）

(４)　竹田市移住応援給付金に係る個人情報の取扱い（様式第３号）

(５)　就業証明書（様式第４号）（第３条第２号から第４号の要件に該当する場合に限る。）

(６） 預金通帳又はキャッシュカードの写し

(７)　暴力団等でない旨の誓約書

(８)　その他市長が必要と認める書類

様式第２号（第５条関係）

竹田市移住応援給付金の交付申請に関する誓約事項

年　　月　　日

竹田市長　　　　　　　様

住　所

氏　名

以下のとおり相違ないことを誓約します。

１　本人及びその属する世帯の他の世帯員全員が竹田市に定住することを誓約します。移住応援給付金の交付決定を受けた日から５年以内に市外に転出しません。

２　私及び私の世帯員は転勤等による一時的な移住、福祉施設への入所、医療施設への入院等を主な目的とした移住ではありません。

３　移住応援給付事業に関する報告及び立入調査について、大分県及び竹田市から求められた場合には、それに応じます。

４　以下の場合には、竹田市移住応援給付金交付要綱に基づき、移住応援給付金の全額又は半額を返還します。その場合、下記保証人が私と連帯して債務を負担します。

（１）移住応援給付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

（２）移住応援給付金の申請日から３年未満に市外へ転出した場合：全額

（３）竹田市移住応援給付金交付要綱に基づく交付決定を取り消された場合：全額

（４）移住応援給付金の申請日から１年以内に移住応援給付金の要件を満たす職を辞した場合：全額

（５）大分県地域課題解決型起業支援事業実施要領に定める起業支援事業に係る交付決定を取り消された場合：全額

（６）移住応援給付金の申請日から３年以上５年以内に市外へ転出した場合：半額

保証人　住　　所

　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　電　　話

　　　　　事業実施者との関係

　　　（注）保証人は実印を押印し、印鑑登録証明書を添付して下さい。

様式第３号（第５条関係）

竹田市移住応援給付金に係る個人情報の取扱い

年　　月　　日

竹田市長　　　　　　　様

住　所

氏　名

下記の内容について、承諾します。

竹田市は、移住応援給付事業の実施に際して得た個人情報について、個人情報の保護に関する法律等の規定に基づき、適切に管理し、本事業の実施のために利用します。

　また、市は、当該個人情報について、他の都道府県及び市区町村において実施する移住応援給付事業の円滑な実施、大分県への実施状況の報告等のため、国、他の都道府県又は他の市区町村に提供し、確認する場合があります。

様式第４号（その１）（第５条関係）

就業証明書

年　　月　　日

竹田市長　　　　　　　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

下記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 | 　 |
| 勤務者住所 | 　 |
| 勤務先所在地 | 　 |
| 勤務先電話番号 | 　 |
| 就業年月日 | 　 |
| 応募受付年月日 | 　 |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者又は取締約などの経営を担う者との関係 | ３親等以内の親族に該当しない |
| ※プロフェッショナル人材事業又は先導的人材マッチング事業を利用している場合のみ | 目的達成後に離職することが前提ではない |
| □ プロフェッショナル人材事業□ 先導的人材マッチング事業 |

竹田移住応援給付金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、大分県及び竹田市の求めに応じて、同大分県及び竹田市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

様式第４号（その２）（第５条関係）

就業証明書

年　　月　　日

竹田市長　　　　　　　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

下記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 | 　 |
| 勤務者住所（移住前） | 　 |
| 勤務者住所（移住後） | 　 |
| 勤務先部署の所在地 | 　 |
| 勤務先電話番号 | 　 |
| 就業年月日 | 　 |
| 移住の意思 | 所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない |
| 交付金による資金提供 | 勤務者にデジタル田園都市国家構想交付金(デジタル実装タイプ(地方創生テレワーク型))又はその前歴事業による資金提供をしていない |

竹田移住応援給付金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、大分県及び竹田市の求めに応じて、同大分県及び竹田市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

様式第６号（第８条関係）

竹田市移住応援給付金交付請求書

年　　月　　日

竹田市長 　　　　　様

請求者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け、　　　　第　　　　　号で交付決定通知のありました　　　年度竹田市移住応援給付金について、下記の金額を交付されたく請求します。

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

なお、上記については下記口座に振り込んで下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・組合　　　　　　農協・金庫　　　　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　　　　 |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人　　 | 　 |

　※口座名義人は申請者（請求者）と同一であること。

様式第７号（第９条関係）

竹田市移住応援給付金交付決定取消通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 竹田市長　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付けで交付決定した竹田市移住応援給付金については、次のとおり交付決定を取り消したので、竹田市移住応援給付金交付要綱第９条の規定により通知します。

記

　１　取消決定金額　　　　　　　　　　　　　　円

　２　取消理由