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 | 世　帯  ・  子育て世帯 | 移住者数（本人除く） | 人 |
| １８歳未満の移住者数 | 人 |
| １８歳以上４０歳未満の移住者数 | 人 |

３　転入前の住所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |

４　関係書類

(１)　移住世帯員全員分の住民票の写し

(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)　暴力団等でない旨の誓約書

(５)　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。移住応援給付金の申請日から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　居住地の自治会に加入をします。

５　本事業以外に、大分県内への転入に係る引越費用の補助金又は奨励金の交付を受けていません。

６　補助金を交付するに当たり、市が個人情報を関係機関に報告することに承諾します。

７　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４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。