

誓約書兼同意書

四国中央市長 様

私は、四国中央市出産世帯奨学金等返還事業費補助金(以下「補助金」という。)の交付にあたり、次の事項について誓約及び同意します。

* 1項目ごと口にて✓チェックをし、自署してください。

- 申請日時点、対象児童と同居してこれを監護し、生計を同じくしています。
- 3か月以上継続して四国中央市に住所をおいています。
- 生活保護を受けていません。
- 市税等を滞納していません。
- 四国中央市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員等に該当しません。
- 愛媛県内の他の自治体において、同種の補助金を受けていません。
また、この申請により補助金の交付を受けようとする奨学金等の返還額について、他の補助金による交付の決定を受けていません。
- この申請により補助金の交付を受けようとする奨学金等の返還を滞納していません。
- 四国中央市から確認、報告及び是正のための措置が求められた場合はこれに応じます。
- 申請書および関係書類の内容については事実と相違ありません。
- この補助金の支給要件の該当性等を審査するため、申請書類に記載された情報を公簿等による確認及び他の行政機関等に照会を行うことについて同意します。
- 虚偽の申請その他不正の行為によって交付を受けた補助金について、市から返還の求めがあったときは、遅滞なく返還します。

申請者氏名(自署)
