

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

西条市長

殿

住 所

氏 名

㊤

西条市U I J ターン保育士支援事業費補助金交付申請書兼請求書

西条市U I J ターン保育士支援事業費補助金の交付を受けたいので、西条市U I J ターン保育士支援事業費補助金交付要綱第3条の規定により申請し、請求します。

記

申請額（※1） （請求額）	円
------------------	---

（※1）20万円と補助対象経費の実支出額（1,000円未満の端数を切り捨てた額）を比較して少ない方の額を記入

振込先（申請者本人名義の口座を記入してください。）

金融機関名		支店・支所名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			

添付書類

- 1 申請者情報等一覧（様式第2号）
  - 2 誓約書兼同意書（様式第3号）
  - 3 県外からの転入が確認できる書類の写し（住民票、卒業証明書など）
  - 4 西条市U I J ターン保育士支援事業費補助金就労証明書（様式第4号）又は同証明書と同様の内容を確認できるものとして就労先が発行する書類（※2）
  - 5 保育士証の写し
  - 6 申請者本人の写真付き身分証の写し（運転免許証など）
  - 7 申請者本人名義の振込先口座が確認できる預金通帳の写し
  - 8 補助対象経費に係る契約書、領収書等の写し
  - 9 その他市長が必要と認める書類
- （※2）就労を開始していない場合にあっては、内定等を承諾した旨を証する書類等の市内での就労を予定していることが確認できる書類の写し（内定通知書など）

様式第2号（第3条関係）

申請者情報等一覧

1 申請者情報

(フリガナ) 氏 名		生年月日
電話番号		年 月 日
メールアドレス (任意)		

2 U I J ターンに関する情報

転 入 日	年 月 日	
転入元住所	〒	
転入後住所	〒	

3 就労（予定）先

施 設 名		勤務開始（予定）年月日
所 在 地	〒	年 月 日
採用職種		

4 補助対象経費内訳

引 越 費 用		円
住 宅 賃 借 費 用		円
生 活 用 品 購 入 費		円
合 計		円

誓約書兼同意書

私は、西条市U I Jターン保育士支援事業費補助金の交付申請をするに当たり、下記の内容について誓約し、同意します。この誓約及び同意に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても異議は一切申し立てません。また、貴職が必要と判断した場合には、本申請に係る情報を国、愛媛県、県内他市町等に提供し、又は照会することについて同意します。

記

- 1 西条市U I Jターン保育士支援事業費補助金に関する報告及び調査について、市長から求められた場合には、それに誠実に応じます。
- 2 西条市暴力団排除条例（平成23年西条市条例第20号）に規定する暴力団、暴力団員又は暴力団員等ではなく、関係等もありません。
- 3 西条市U I Jターン保育士支援事業費補助金交付要綱第2条に定める交付対象者の要件を満たしています。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

様式第4号（第3条関係）

西条市UIJターン保育士支援事業費補助金就労証明書

年 月 日

西条市長

殿

勤 務 者 名	
採 用 職 種	
勤務先事業所等名	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
勤務開始年月日	年 月 日
勤 務 形 態	週に（ ）日勤務
①勤務時間	時 分 ～ 時 分 (1日実働 時間)
②月の平均勤務日数	日
③雇用期間 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 雇用期間が更新予定を含め1年を超えるものである

上記のとおり相違ないことを証明します。

所在地

事業所等名

代表者の職氏名