

移住支援金(東京圏型)の交付申請に関する誓約書兼同意書

福井市長 宛て

移住支援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。

記

1 誓約事項

- (1) 福井市U I ターン移住就職等促進支援事業に関する報告及び立入検査について、福井県及び福井市から求められた場合には、それに応じます。
- (2) 以下の場合には、福井市U I ターン移住就職等促進支援金(東京圏型)交付要綱に基づき、移住支援金の全額又は半額を返還します。

全額返還

- ア 移住支援金の申請に当たり、虚偽の申請をしたことが判明した場合
- イ 移住支援金の申請日から3年未満の間に本市以外の市区町村に転出した場合
- ウ 移住支援金の申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合
- エ 福井県が実施するU I ターン創業補助金事業に係る交付決定を取り消された場合

半額返還

- オ 移住支援金の申請日から3年以上5年以内に本市以外の市区町村に転出した場合

2 同意事項

- (1) 移住支援金の支給要件、返済要件等に該当するか確認するために、福井県及び本市が、住民基本台帳の登録状況等の調査による所在地確認や就業先への調査等による就業状況確認などを実施することに同意します。
- (2) 福井県及び福井市が、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

住所.....

(※) 世帯の全員が署名し、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

氏名..... 氏名..... 氏名.....

氏名..... 氏名..... 氏名.....