

様式第3号（第5条関係）

誓約書

私は、宇部市介護職等就職支援助成金の交付申請にあたり、以下の項目について確認し誓約します。

※1項目ずつ確認のうえ、確認済に☑をしてください。

| No. | 確認事項 | 確認済 |
|-----|---|--------------------------|
| 1 | 申請書及び提出書類の内容は、すべて事実と相違ありません。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 介護職として、市内の介護サービス事業所で2年以上勤務します。 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 以下の(1)から(5)により助成金の返還を命じられた場合は、速やかに返還に応じます (1) 交付決定を受けた当該年度に養成機関等を卒業できなかったとき。 (2) 市内の介護サービス事業所に就職しなかったとき。 (3) 介護サービス事業所に就職後、2年以上経過する前に離職等した場合。 ※令和6年4月1日に就労開始した場合、その後継続して勤務し、令和8年3月31日を経過する前に離職した場合は助成金の返還を求めます。 (4) 提出書類に偽りがあったとき。 (5) その他助成金の交付が不相当と認められるとき。 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 申請の内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 市が、助成金対象者として確認を行うにあたり、必要に応じて、就労先へ聞き取り等を行うことに同意します。 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 類似の助成制度を利用又は利用する予定はありません。 | <input type="checkbox"/> |
| 7 | 過去に当該制度の就職支援金の助成を受けていません。 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | 市税等市に対する納付金を滞納していません。 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | 宇部市暴力団排除条例（平成23年宇部市条例第19号）第2条第2号に規定する暴力団員及び暴力団密接関係者でないこと。 | <input type="checkbox"/> |

年 月 日

宇部市長 様

申請者 氏
住所

氏名

生年月日 年 月 日