様式第３号（第５条関係）

誓約書

　私は、宇部市障害福祉施設就労者支援助成金の交付申請にあたり、以下の項目を確認し誓約します。

※以下の確認事項をご確認のうえ、必ず確認欄に☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 確認事項 | 確認欄 |
| 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。 | □ |
| 2 | 宇部市内の障害福祉サービス事業所等で、利用者に直接支援を行う常勤支援員として（新たに・継続して）勤務します。（いずれかに○） | □ |
| 3 | 以下の(1)から(4)により助成金の返還を命じられた場合、速やかに返還に応じます。  （1）申請書その他の提出書類の内容に偽りがあったときなど、不正な手段により助成金の交付を受けたとき  （2）常勤支援員として新たに就労し、１年以上継続して勤務できなかったとき。  （例）4月1日に就労開始した場合、翌年3月31日を経過する前に離職した場合  （3）新規就労時に助成金の交付を受けた者が、１年経過時に再度助成金の交付を受け、就労を開始した日から起算して２年以上継続して勤務できなかったとき。  （例）4月1日に就労開始した場合、翌々年3月31日を経過する前に離職した場合  （4）その他助成金の交付が不適当と認められたとき。 | □ |
| 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。 | □ |
| 5 | 市が助成金対象者として確認するにあたり、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。 | □ |
| 6 | 本市の類似の助成制度を利用、又は利用する予定はありません。 | □ |
| 7 | 過去に当該制度の助成金を受けていません。 | □ |
| 8 | 市税等、市に対する納付金を滞納していません。 | □ |
| 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員密接関係者ではありません。 | □ |

　　年　　　月　　　日

宇部市長　　様

申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　月　　　日生