様式第１号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

小　海　町　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　小海町奨学金返済支援補助金交付申請書

　小海町奨学金返済支援補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 補助金申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ２ 奨学金等の名称 |  |
| ３ 奨学金等の返済期間 | 　　　　年　　月　～　　　　年　　月 |
| ４ 補助申請区分 | □ 第６条１/２該当　□第６条２/３該当　□第６条３/４該当 |
| ５ 補助金算定対象期間 | 　　　　年　　月　～　　　　年　　月 |
| ６ 補助対象期間中の返済額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ７ マイナンバー | 　　　　　　　　　　　　　　　　確認者　　　　　　　　　　　㊞ |
| ８ 添付書類 | □奨学金等貸与機関が発行する貸与を証する書類の写し□補助金の算定期間における奨学金等の返済額を証する書類の写し　　　　　　　　　　　　　　　　　（領収書・預金通帳等の写し）□世帯全員の町税等の納税証明書又は非課税証明書□事業所等から交付される就労証明書（様式第２号）□自ら業を営むことを証する書類 |
| ９ 　備　　　考 | 　**小海町奨学金返済支援補助金交付要綱第４条に規定する「住民登録状況」、「申請者等の所得、納税状況」等の情報に関し、町において確認することに同意します。** |

**〔誓約〕**

**１．私は、交付申請初年度から引き続き小海町に居住する意思があることを誓約します。**

**２．小海町奨学金返済支援補助金交付要綱第４条第５号の規定による、小海町の他の移住定住促進及び就業促進に係る補助金等の給付を受けていないこと、今後とも受けることが無いことを誓約します。**

**３．提出した書類等に虚偽その他不正があったときは、交付を受けた補助金は返還します。**

**署名（自書）**

様式第２号（第７条関係）

就 労 証 明 書

|  |  |
| --- | --- |
| １　氏名 | 　　（生年月日：　　　　　年　　月　　日） |
| ２　住所 | 　小海町 |
| ３　就労年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| ４　職　　　　　種 | 看護師、保健師、介護福祉士　・　その他 |
| ５　雇用形態 | * 正規雇用
* 非正規雇用（雇用期間：　　　　　～　　　　　　）
* その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 勤務地
 |

　上記のとおり就労していることを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

様式第３号（第８条関係）

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小海町長

　　　　　年　　月　　日付で申請のあつた　小海町奨学金返済支援補助金は、次のとおり決定したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象期間 | 　　　　　年　　月　～　　　　年　　月 |
| 補助対象期間中の返済額 | 　　　　　　 　　　　　円 |
| 該当区分 | □第６条１/２に該当　　　　□第６条２/３に該当□第６条３/４に該当 |
| 交付決定額 | 　　　　 　　　　　　　円 |
| 備　考 |  |

様式第４号（第９条関係）

　　　　年　　月　　日

　　小海町長　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　小海町奨学金返済支援補助金交付請求書

　小海町奨学金返済支援補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 補助金の名称 | 小海町奨学金返済支援補助金 |
| ２ 交付決定年月日 | 　　　 　　年　　月　　日 |
| ３ 請求額 | 　　　　　　　 　　　　　円 |
| ４ 補助金振込先 | 振込金融機関　　　　　　　　　銀　行　　　　　　　　本店　　　　　　　　　農　協　　　　　　　　支店　　　　　　　　　信金・信組　　　　　　支所　　　　　　　　　その他 |
| (ふりがな)　　　　　（　　　　　　　　　　　　　）口座名義　： |
| 口座番号　：　　　　　　　　　　　　　普通・当座 |

様式第５号（第10条関係）

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小海町長

　　　　　　小海町奨学金返済支援補助金交付決定取消通知書

　　年　　月　　日付で交付決定のあつた　小海町奨学金返済支援補助金は、次のとおり取消としますので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 補助金の名称 | 小海町奨学金返済支援補助金 |
| ２ 交付決定年月日 | 　 　　　　年　　月　　日 |
| ３ 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| ４ 交付取消年月日 | 　　年　　月　　日 |
| ５ 取消の理由 |  |
| ６ 今後再施行する際の指示又は条件 |  |

様式第６号（第11条関係）

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　 　様

　　　 小海町長

　　　　　　　　小海町奨学金返済支援補助金返還命令書

　　年　　月　　日付で交付決定のあつた　小海町奨学金返済支援補助金は、次のとおり取消としますので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 補助金の名称 | 小海町奨学金返済支援補助金 |
| ２ 交付取消年月日 | 　　　 　　年　　月　　日 |
| ３ 既交付金額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| ４ 返還を命ずる額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| ５ 備　　　　　考（返還額の算定等） |  |