

高山市奨学金返済支援事業補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 高山市長

申請者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日生
連絡先 電話

高山市奨学金返済支援事業補助金の交付を受けたいので、高山市奨学金返済支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により申請します。

申請にあたり、私は暴力団員等又は暴力団若しくは暴力団員等と密接な関係を有する者でないことを宣誓します。

なお、本申請の審査を行うにあたり、私の市税の納入状況を調査すること並びに必要な応じ、暴力団との関係について岐阜県警察本部に照会すること及び雇用形態について事業所等に照会することを承諾します。

記

1 補助金申請額 _____ 円(①のうち 240,000 円を限度)

2 奨学金の種類 日本学生支援機構奨学金(第一種・第二種)
その他(_____) (該当する区分を○で囲んでください)
・返済年額 _____ 円…①

3 転入前の状況 ・住 所 県 市・町・村 番地
・勤務先又は 大学等学校名
・転入年月日 年 月 日

4 添付書類 ①奨学金貸与及び返済内容の分かる書類の写し
②離職票又は履歴書、卒業証明書の写し等
③公務員の場合、雇用形態が分かる書類の写し

5 事業所証明(現在お勤めの事業所から証明を受けて下さい)

雇 入 証 明
<p>上記の者を 年 月 日から常用労働者として採用したことを証明します。 なお、次の事項に該当する場合は、併せて証明します。(※該当する□にチェックを入れてください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 本社が高山市以外である場合は、高山市外への異動及び転勤はありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記の者が公務員の場合は、一般職の公務員(任期付職員及び会計年度任用職員を除く。)ではありません。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">事業所名 称 所在地 使用者職氏名 電話</p>

※常用労働者とは、雇用期間を定めずに雇われている者(雇入れの時から1年以上雇用されると見込まれる者であり1週間の所定労働時間が20時間以上である者を含む。)をいう。