様式第１号（第６条関係）

　年　　月　　日

甲賀市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者 住　所

氏　名

電　話

Email

　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先 所在地

名称（屋号）

長距離通勤支援金交付申請書（　　　年度分）

標記の支援金の交付を受けたいので、甲賀市長距離通勤支援金交付要綱第６条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請期間 | 年　　　月から　　　　年　　月まで |
| 申請金額 | 円 |
| 通勤距離 | キロメートル |

添付書類

　（１）　誓約書（様式第２号）

　（２）　甲賀市行政サービス制限条例施行規則第４条第３項の市税納付状況調査同意書

　（３）　勤務先の誓約書（様式第３号）

　（４）　申請者の住所、勤務先の位置、労働契約の期間、通勤手段及び通勤距離を証する書類等

　（５）　その他市長が必要と認める書類

様式第２号（第６条関係）

誓　約　書

私は、甲賀市長距離通勤支援金の交付を申請するに当たり、下記の事項について誓約いたします。

また、申請内容の確認のために必要があるときは、私の住民登録の情報及び市税の納付状況について、市長が関係当局に報告を求めることに同意します。

記

１　申請要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、甲賀市長距離通勤支援金を甲賀市に返還します。

２　甲賀市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

３　私は、次の各号のいずれにも該当する者ではありません。

（１）　暴力団（甲賀市暴力団排除条例（以下「条例」という。）第２条第１号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２）　暴力団員（条例第２条第２号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３）　自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

（４）　暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与している者

（５）　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

（６）　上記（１）から（５）までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者

４　３の（２）から（６）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

　年　　月　　日

甲賀市長　あて

住　　所

氏　　名 　　　　　　　　㊞

生年月日　　　　　　年　　月　　日

様式第３号（第６条関係）

誓　約　書

私は、従業員が甲賀市長距離通勤支援金の交付申請をするに当たり、下記の事項について、誓約いたします。

また、甲賀市長距離通勤支援金の申請内容の確認のために必要があるとき、市税の納付状況について、市長が関係当局に報告を求めることに同意します。

記

１　次の者を雇用しています。甲賀市長距離通勤支援金交付要綱の趣旨を理解し、従業員が甲賀市長距離通勤支援金を受けるために必要な協力をします。

　　住所：

　　氏名：

２　市税を滞納していません。

３　次の各号のいずれにも該当する者ではありません。

（１）　暴力団（甲賀市暴力団排除条例（以下「条例」という。）第２条第１号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２）　暴力団員（条例第２条第２号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３）　自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

（４）　暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与している者

（５）　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

（６）　上記（１）から（５）までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者

４　３の（２）から（６）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

　　　　　年　　月　　日

甲賀市長　あて

住　　　所

名称(屋号)

代表者名 　　　　　　　　　　　　㊞

代表者の生年月日　　　　　年　　月　　日

※住所は、個人にあっては本人確認資料記載の住所。法人にあっては事業所所在地を記載すること。

様式第４号（第７条関係）

　第　　　　　号

年　　月　　日

様

甲賀市長　　　　　　　　　　印

長距離通勤支援金交付決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった標記の支援金について、下記のとおり交付の決定を行いましたので甲賀市長距離通勤支援金交付要綱第７条の規定により、次の条件を付して通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 支援の期間 | 年　　　月から　　　　年　　月まで |
| 支援金の額 | 円 |
| 交付条件 |  |

様式第５号（第８条関係）

　年　　月　　日

甲賀市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者 住　所

氏　名

電　話

E-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先 所在地

名称（屋号）

長距離通勤支援金変更交付申請書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　号で交付決定を受けた標記の支援金について、下記のとおり変更したいので、甲賀市長距離通勤支援金交付要綱第８条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請期間 | 年　　　月から　　　　年　　月まで |
| 変更申請金額 | 円 |
| 変更の内容 |  |

添付書類

　（１）　交付決定者の住所、勤務先の位置、労働契約の期間、通勤手段及び通勤距離を証する書類等

　（２）　その他市長が必要と認める書類

様式第６号（第８条関係）

　第　　　　　号

年　　月　　日

様

甲賀市長　　　　　　　　　　印

長距離通勤支援金変更交付決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった標記の支援金について、下記のとおり交付の決定を行いましたので甲賀市長距離通勤支援金交付要綱第８条第３項の規定により、次の条件を付して通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 支援の期間 | 年　　　月から　　　年　　月まで |
| 支援金の額 | 変更前　　　　　　　　　　　　　　円  変更後　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付条件 |  |

様式第７号（第９条関係）

　年　　月　　日

甲賀市長　あて

申請者　住　所

氏　名

長距離通勤支援金実績報告書（　　年度分）

年　　月　　日付け　　　第　　号で交付決定を受けた標記の支援金について、甲賀市長距離通勤支援金交付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

勤務の期間　　　　　　年　　　月から　　　年　　　月まで

支援金の額　　　　　　　　　，　　　円

添付書類

　（１）　勤務先に引き続き勤務していることを証する書類

　（２）　交付決定者の住所、勤務先の位置、労働契約の期間、通勤手段及び通勤距離を証する書類等（交付申請及び変更交付申請時から変更がある場合に限る。）

　（３）　その他市長が必要と認める書類

様式第８号（第１０条関係）

　第　　　　　号

年　　月　　日

様

甲賀市長　　　　　　　　　　印

長距離通勤支援金交付額確定通知書

　　　　年　　月　　日付けで実績報告のあった標記の支援金について、下記のとおり交付金の額を確定したので甲賀市長距離通勤支援金交付要綱第１０条の規定により通知します。

記

支援金の確定額　　　　　　　　，　　　円

様式第９号（第１１条関係）

　年　　月　　日

甲賀市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

長距離通勤支援金交付請求書

標記の支援金の交付を受けたいので、甲賀市長距離通勤支援金交付要綱第１１条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本（支）店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　　・　　　当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| （フリガナ） |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

様式第１０号（第１２条関係）

　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

甲賀市長　　　　　　　　　　印

長距離通勤支援金交付決定取消通知書兼返還請求書

　　　　年　月　日付け　　　第　　　号で通知した標記の支援金の交付決定については、下記の理由により取り消します。また、同支援金の返還の必要がある場合は、併せて返還を請求しますので期限までに納付してください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 取消理由 |  |

【返還対象の支援金】

|  |  |
| --- | --- |
| 交付した支援金額 | 円 |
| 返還請求額 | 円 |
| 納付期限 | 年　　月　　日 |