

誓約書

私は、網走市若者就業定着推進奨励金（以下、「奨励金」という。）の交付申請にあたり、下記の内容について誓約します。

記

※以下の内容を確認し、すべての□にチェックを入れてください。

- ☐ 令和4年1月1日以降に市内事業所等に初めて就職し、就職時点の満年齢が40歳未満です。
- ☐ 過去に奨励金を受給したことはありません。
- ☐ 申請内容に虚偽が判明した場合又は不正受給に該当した場合本奨励金全額の返還等に応じます。
- ☐ 公務員・独立行政法人の職員ではありません。
- ☐ 勤務する事業所の人事異動等により、将来、市外に転出する見込みはありません。
- ☐ 雇用保険に加入しています。ただし、事業所代表者の同居親族など雇用保険の加入ができない場合は、この限りではない。
- ☐ 過去に網走市介護従事者復職支援金、網走市障がい福祉従事者復職支援金、網走市看護師復職支援金及び網走市保育士等復職支援金の交付を受けていません。
- ☐ 私は暴力団員等（網走市暴力団の排除の推進に関する条例第2条第2号及び第3号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）でなく、又は暴力団員等と密接な関係を有する者ではありません。
- ☐ 申請日時点で網走市に住民登録しており、今後も定住継続の意思があります。

以上

年 月 日

網走市長 様

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

メールアドレス _____

※すべての□にチェックが入っているかご確認のうえ、ご署名ください。

※奨励金交付後の就業状況アンケートで使用いたしますのでメールアドレスもご記入ください。