

誓約書兼同意書

高知市結婚新生活支援事業補助金の申請に当たり、下記の事項について誓約及び同意します。

注）誓約及び同意する場合は、チェック欄に「レ」を記入してください。

申請者 チェック欄	パートナー チェック欄	誓約・同意事項
		この補助金申請の事務処理に必要な範囲において、住民登録、戸籍（婚姻届を含む）、市税等の収納状況、生活保護の受給状況について市が調査することに同意します。
		補助金申請に際して市に提供した個人情報について、市と高知県との間で共有されることに同意します。
		高知市事業等からの暴力団の排除に関する規則（平成 23 年規則第 28 号）第 4 条各号のいずれにも該当しません。
		過去に国又は県若しくは市（他の自治体での受給を含む）からこの要綱に基づく補助金と同様の性格があると認められる補助を受けていません。
		市民税・県民税等の滞納はありません。
		高知市に、2 年以上居住する意思があります。
		私たちは、補助金の交付決定を受けたときは、「結婚新生活支援事業に関するアンケート」に協力します（※アンケートは高知市結婚新生活支援事業補助金請求書を提出する際に提出していただきます）。
		※該当する場合のみチェック欄に「レ」を記入してください。 申請する期間の家賃・共益費の支払日以前から無職であったため、住宅手当の支給を受けていません。 例）5～7 月分家賃を申請する場合は、5～7 月分家賃の支払日以前から無職のときには、チェック欄に「レ」を記入してください。
		※該当する場合のみチェック欄に「レ」を記入してください。 申請する家賃・共益費について、自営業のため住宅手当の支給を受けていません。
		※該当する場合のみチェック欄に「レ」を記入してください。 これまでに一度も働いたことはありません。
		※該当する場合のみチェック欄に「レ」を記入してください。 次の高知市補助金を受けたことがありますので、この補助金の補助金額について、庁内で情報共有することに同意します。 ・UI 孫ターン支援事業費補助金（ ☐ 申請者 ☐ パートナー） ・地方創生移住支援金（ ☐ 申請者 ☐ パートナー） ・二段階移住支援事業費補助金（ ☐ 申請者 ☐ パートナー）

年 月 日

申請者氏名 _____ 印

パートナー氏名 _____ 印

※お二人がそれぞれ自署又は記名押印してください。自署の場合は押印は必要ありません。