

年 月 日

佐久穂町長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

佐久穂町奨学金返済支援補助金交付申請書

佐久穂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	<input type="checkbox"/> 第6条1/2該当 <input type="checkbox"/> 第6条2/3該当 <input type="checkbox"/> 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 <span style="float:right">⑩</span>
8 添付書類	<input type="checkbox"/> 奨学金等貸与機関が発行する貸与を証する書類の写し <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 世帯全員の町税等の納税証明書又は非課税証明書 <input type="checkbox"/> 事業所等から交付される就労署名書（様式第2号） <input type="checkbox"/> 自ら業を営むことを証する書類
9 備考	佐久穂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佐久穂町に居住する意思があることを誓約します。
- 2, 佐久穂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、佐久穂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（自署） \_\_\_\_\_