

(様式第1 別紙1)

知立市首都圏人材確保支援事業補助金の交付申請に関する誓約事項

※確認した誓約事項のチェック欄にレ点を付けてください。

誓 約 事 項	チェック欄
1 愛知県移住支援事業に関する報告及び立入調査について、愛知県及び知立市から求められた場合には、それに応じます。	<input type="checkbox"/>
2 以下の場合には、知立市首都圏人材確保支援事業補助金交付要綱に基づき、補助金の全額又は半額を返還します。	<input type="checkbox"/>
(1) 虚偽の申請その他の不正な行為等により補助金の交付決定を受けたことが明らかになった場合：全額	<input type="checkbox"/>
(2) 補助金の申請日から3年未満に知立市から転出した場合：全額	<input type="checkbox"/>
【就業の場合のみ】	
(3) 補助金の申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額	<input type="checkbox"/>
【起業の場合のみ】	
(4) あいちスタートアップ創業支援事業費補助金交付要綱に基づく「起業支援金」の交付決定を取り消された場合：全額	<input type="checkbox"/>
(5) 移住支援金の申請日から3年以上5年以内に知立市から転出した場合：半額	<input type="checkbox"/>

上記の事項について、これを遵守することを誓約します。

年 月 日

署名欄： _____