



様式第2号（第5条関係）

宇佐市奨学金返還支援事業報告書

氏名		電話番号	自宅 携帯
住民票異動 年月日	<input type="checkbox"/> 前年1月1日以前 <input type="checkbox"/> 前年1月1日以降（令和 年 月 日）		
現住所			
前年社保加入期間	就業先： 年 月 日 ～ 年 月 日 （ 月 日間）		
	就業先： 年 月 日 ～ 年 月 日 （ 月 日間）		
	就業先： 年 月 日 ～ 年 月 日 （ 月 日間）		
	月 日間 （上記の期間を合算。1月未満は30日で1月とみなす）		

補助金交付申請額計算表		
返還金額の2分の1	申請年の前年の対象月数 （市内居住かつ社保加入期間、端数切捨）	月（A）
	前年の奨学金の返還金額	円（B）
	$B \times A \div 12$	円（C）
	$C \div 2$	円（D）
補助金交付申請額（Dから千円未満を切り捨て）		円

※（B）欄（前年の奨学金の返還金額）は、前年に奨学金の繰上げ返還がある場合は、当該返還金額を控除し記載すること。

様式第3号（第5条関係）

就労証明書

就労者氏名	
就労場所	宇佐市
就労形態	常勤・臨時・パート・その他（ ）
前年保険加入期間（※1）	年 月 日～ 年 月 日

※1 貴社にて当該就労者が被用者保険に加入していた期間をご記入ください

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日  
宇佐市長 宛て

事業所所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号

印

様式第4号（第5条関係）

宇佐市長

宛て

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

誓 約 書

1. 私は、宇佐市の住民として10年以上定住する意思をもって居住することを誓約します。
2. 私は、暴力団員ではなく、又は暴力団員と密接な関係を持っていません。
3. 私は、奨学金返還に関する他の補助金を受給していません

この事項に違反又は事実と相違があったときは、宇佐市から受けた補助金の一部又は全部を直ちに返還します。

様式第5号（第5条関係）

住民基本台帳等状況調査同意書

宇佐市長

宛て

宇佐市奨学金返還支援事業補助金交付のため、下記の納付状況について、宇佐市の関係各課への調査依頼をすることに同意します。

調査の結果、滞納がある場合には、申請を承認しないことについて異議ありません。

1. 調査に同意する事項

- (1) 住民基本台帳
- (2) 住民税（収入情報を含む）
- (3) 下記事項の滞納の有無
  - ① 市税
  - ② 上水道料金
  - ③ 簡易水道料金
  - ④ 下水道使用料
  - ⑤ 農業集落排水使用料
  - ⑥ 特定環境保全公共下水道使用料
  - ⑦ 市営住宅使用料

2. 使用目的 宇佐市奨学金返還支援事業補助金交付事業要件確認

年 月 日

住所

氏名