様式第２号（第６条関係）

木城町介護職員等人材確保・育成推進事業申請に係る誓約書兼同意書

木城町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 誓約及び同意確認後、〇を記入 | 誓約及び同意項目 |
|  | 　木城町介護職員等人材確保・育成推進事業の内容を確認し、理解しました。 |
|  | 　木城町介護職員等人材確保・育成推進事業補助金の交付を受けた介護職員等は、交付を受けた日から起算して起算して３年を経過するまで、対象事業所に就労します。 |
|  | 　木城町介護職員等人材確保・育成推進事業補助金交付要綱第９条から第１１条に規定する事項に該当した場合、木城町から補助金の返還を請求されたときは、指定された方法により速やかに納付します。 |
|  | 　町税等の納付状況を、町が確認することに同意します。 |
|  | 　次に掲げる者に該当しないことを誓うとともに、そのことを確認するために町が警察機関に照会することについて同意します。１　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）及び木城町暴力団排除条例（平成２３年条例第１８号）に規定する暴力団員２　１に規定する暴力団員と密接な関係を有するもの。 |

　木城町が実施する木城町介護職員等人材確保・育成推進事業の申請に当たっては、上記のことについて誓約及び同意します。

年　　月　　日

申請者　　　　　　　　　　　　　　㊞