

第5号様式（第9条関係）

上越市若者奨学金返還支援助成金交付申請書

令和 年 月 日

上越市若者奨学金返還支援助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
氏名		年齢	歳（申請年度末現在）
住所	〒 -		
電話番号			
E-mail アドレス			
登録年度 登録番号	令和 年度	第 号	
交付 申請額	前年度返還額 (A)	円	
	(A) × 2/3 (B) 千円未満の端数切捨て	円	
	交付申請額 (B) と 20 万円のうち低い額	円	
就業 情報	就業先名称		
	就業先所在地		
添付書類（□にレ点を記入してください。）			
□ 前年度の奨学金返還額を確認することができる書類の写し			

振込先口座情報 ※本人口座に限る。

金融機関名		支店名							
預金種目	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									
誓約・同意事項（□にレ点を記入してください。）									
<input type="checkbox"/> 上越市に定住する意思を持って居住しています。									
<input type="checkbox"/> 本市から奨学金の貸与を受けましたが、返還免除の対象となっていません。									
<input type="checkbox"/> 市内に居住していることを確認するため、総合政策課の職員が住民基本台帳を閲覧することに同意します。（同意しない場合は、1か月以内に交付された住民票の写しを添付してください。）									
<input type="checkbox"/> 市税の滞納がないことを確認するため、総合政策課の職員が納税状況を閲覧することに同意します。									
（上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約） (1) 助成金を暴力団の活動に使用しません。 (2) 助成金の交付の対象となる事業により暴力団に対し利益を供与することはありません。 (3) (1)又は(2)に反する場合は、この申請を却下され、助成金の交付対象者の登録若しくは交付の決定を取り消され、又は交付を受けた助成金を返還することを承諾します。									
<input type="checkbox"/> 上記について誓約します。									