様式第２号（第５条関係）

三世代同居等同意書兼誓約書

　上郡町三世代同居等世帯支援補助金の交付にあたり、私及び私の世帯員（親世帯又は子世帯を含む）の住民基本台帳の確認及び町税等の収納確認について、定期的に町職員が行うことに同意します。

　また、私及び私の世帯員は、次に掲げる事項を誓約し、この誓約に反することが明らかになった場合は、交付を受けた補助金の返還を命じられても異存はありません。

　⑴　申請日から５年以上、上郡町の住民として定住する意思を持って三世代同居等をすること。

　⑵　上郡町暴力団排除条例第２条第２号及び第３号に規定する暴力団員、暴力団密接関係者のいずれにも該当しないこと。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　上郡町長　　　　　　　あて

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

≪ 世　帯　員 ≫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 続柄 | 生年月日 | 氏　名 | 続柄 | 生年月日 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

≪町税等の滞納の有無（町記載欄）≫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町税 | | 介護保険料 | | 国民健康保険税 | |
| 有　・　無 | 担当者確認印 | 有　・　無 | 担当者確認印 | 有　・　無 | 担当者確認印 |
| 後期高齢者医療保険料 | | 保育料 | | その他（　　　　　　　　） | |
| 有　・　無 | 担当者確認印 | 有　・　無 | 担当者確認印 | 有　・　無 | 担当者確認印 |