第２号様式（第６条関係）

日野市ウクライナ避難者一時給付金支給要件確認書兼誓約書

（あて先）

日野市長

日野市ウクライナ避難者一時給付金を申請するにあたり、次の内容を全て確認のうえ、誓約します。

１　日野市ウクライナ避難者一時給付金支給要綱第３条に規定する支給対象世帯に該当していることを確認し、該当していない場合は支援金を受給できない旨を了解しています。

２　一時給付金の支給額は、一世帯あたり100,000円である旨を了解しています。

３　支援金の支給後に、支給要件に該当しないことが判明した場合等は、支給決定が取り消され、

返還を求められることを了解しています。

４　支給対象世帯の構成員は、日野市暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団、同条第２号に規定する暴力団員又は同条第３号に規定する暴力団関係者には該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。

５　上記の１～４の内容のほか、日野市ウクライナ避難者一時給付金支給要綱の内容を理解し、同意した上で申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給対象者の世帯主 | フリガナ |  | 誓約日 | 　　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 連絡可能な電話番号 |  |
| 住所 |  |