（第４号様式）

移住支援金の交付申請に関する誓約事項

　私は、移住支援金の交付申請に当たり、次のとおり誓約します。

【誓約事項】

１　福島県移住支援事業に関する報告及び立入調査について、福島県及び１２市町村から求められた場合には、申請日から５年以内は、それに応じることを誓います。

２　私は現在、暴力団員、暴力団準構成員、総会屋、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等でないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。

３　私は申請日から５年以上継続して、１２市町村内に居住し、かつ、就業・起業することを誓います。次に掲げる場合のいずれかに該当するときは、福島県１２市町村移住支援金交付要綱に基づき、それぞれ次に定める金額を返還します。

（１）虚偽の申請又はその他不正の手段により移住支援金の支給を受けたことが明らかになった場合：支給を受けた移住支援金の全額に相当する額

（２）移住支援金の申請日から３年に満たない期間において、移住支援金を受給した市町村から１２市町村以外に転出した場合：支給を受けた移住支援金の全額に相当する額

（３）移住支援金の申請日から３年以上５年以内に移住支援金を受給した市町村から

１２市町村以外に転出した場合：支給を受けた移住支援金の半額に相当する額

（４）移住支援金の申請日から１年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合：支給を受けた移住支援金の全額に相当する額

（５）医療・介護・福祉有資格者就業加算の交付を受けた者が、移住支援金の申請日から３年以内に、加算要件を満たす職を辞した場合：支給を受けた加算金の全額に相当する額

（６）医療・介護・福祉有資格者就業加算の交付を受けた者が、移住支援金の申請日から３年以上５年以内に、加算要件を満たす職を辞した場合：支給を受けた加算金の半額に相当する額

（７）起業支援事業の交付決定を取り消された場合：支給を受けた移住支援金の全額に相当する額

令和　　　年　　　月　　　日

福島県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名