

土佐町長 様 年 月 日

申請者 住所
氏名 ⑩
電話番号 () -
生年月日 年 月 日

土佐町若年者遠距離通勤支援事業支援金交付申請書

土佐町若年者遠距離通勤支援事業支援金交付要綱第7条の規定により、土佐町若年者遠距離通勤支援事業支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

虚偽の申請の場合や交付要件を満たさなくなった場合、支援金の交付決定日から1年未満で町外へ転出する場合は返還命令に従い、期日までに返還します。

申請にあたり、以下の事項に同意します。

- ・町が私および私の世帯に属する全員に関する町税及び税外収入金の有無および納付状況に関係公簿等により調査・確認すること
- ・本同意について、あらかじめ世帯員全員の了承を得ていること

記

- 1 申請者要件 (4月1日現在33才以下 未就学児童の保護者)
※ (___年___月___日 転入・出生) により年度途中から該当
(養育する児童 氏名 _____ 続柄 (_____) 令和 ___年___月___日生)

- 2 支援金交付申請額 _____ 円…(A) + (B)

(内 訳)

通勤支援金 ___箇月×15,000円 = _____ 円…(A) (上限165,000円)

申請対象月 令和 ___年度 4月・5月・6月・7月・8月・9月・
(○で囲む) 10月・11月・12月・1月・2月

車両購入費支援金 (Uターン者に限る) 500,000円…(B)

車両登録日 令和 ___年___月___日 購入金額 _____ 円

私はUターン者に該当し、土佐町に定住の意思をもって転入しました。

- 3 添付書類

- 在職および通勤状況証明書 (様式第2-2号)
- 氏名及び生年月日、住所を確認できる書類 (住民票又は運転免許証等) の写し
- (車両購入支援金申請時のみ) 車検証及び領収書の写し
- (車両購入支援金申請時のみ) Uターン者であることがわかる戸籍の附票等

(記載要領等)

【共通】

1. 勤務先で『在職および通勤状況証明書』を記入してもらってください。
(通勤支援金に使用する場合は2月末日以降の証明日であることが必要です。
ただし、年度途中で退職した場合はその限りではありません。)
2. **【1 申請者要件】** 要件を満たす□に✓を記載してください。
(児童の保護者は未就学児の内、生年月日が最も遅い方の氏名、続柄、生年月日を記載してください。)
年度途中から要件を満たす方は、※の□に✓を入れたうえで理由を○で囲んでください。
3. 申請期限は3月10日です。
4. 土佐町以外から通勤する場合は対象外です。

【通勤支援金】

1. 申請期間は申請日が属する年度の4月1日から2月末日までの内、在職および通勤状況証明書の**【通勤日数】**欄の11日以上ある月を数えて記載してください。
2. 申請対象月・・・通勤日数が11日以上ある月を○で囲んでください。
3. 在職および通勤状況証明書の**【通勤先所在地】**が下記の**【※ 対象となる通勤地】**に該当することをご確認の上、申請してください。
【※ 対象となる通勤地】
旧吾北村・旧本川村・大川村・大豊町・大豊町・土佐町以外

【車両購入支援金】

1. 事前承認申請をしている方のみが対象です。
2. 車両購入費支援金は通勤用の税抜価格100万円以上の新規登録車両を申請年度に購入した場合のみ50万円を記載します。
3. 購入後は、速やかに申請書を提出してください。申請期限は購入した日の属する年度の3月10日です。
4. Uターン者とは、土佐町に5年以上の居住歴のある者が、土佐町外へ転出し、当該転出から1年以上経過した後定住の意思をもって再び土佐町に転入したもののうち、町内に住所を有した日から1年を経過しない者のことです。

問い合わせ先 土佐町総務課 0887-82-0480