

茨木市再就職支援助成金交付要件確認等申告書

氏名	
住所	〒 茨木市
電話番号	— —
生年月日	年 月 日生 (歳)
国の教育訓練給付金	受給済 ・ 受給予定 ・ 受給不可

1. 次の事項に相違ない場合は、チェックを付けてください。

- 教育訓練を開始した日から申請日現在までの間、茨木市に居住している。
- 現在就職しておらず、公共職業安定所に求職登録をし、求職活動をしている。（現在就職している場合は、教育訓練を開始した日から修了した日までの間、求職活動をしていた。）
- 過去にこの助成金の交付を受けたことはない。
- この助成金と同一の対象経費に対して、他の助成等（国の教育訓練給付金を除く。）を受けていない。

2. 次の事項については、該当するいずれか一方にチェックを付けてください。

- 教育訓練を開始した日から修了した日までの間、就職せず、かつ、仕事があればすぐ就職することができる状態であった。
- 教育訓練を開始した日から修了した日までの間、非正規労働者であった期間があり、かつ、正規労働者であった期間がない。

3. 次の事項に同意する場合は、チェックを付けてください。

- 就職状況等についての茨木市の調査に協力します。

※ 申請内容や同意事項に虚偽が判明した場合または助成金の交付後に対象者の要件に該当しないことが判明した場合は、助成金を返還していただく場合があります。

（申告先）茨木市長

年 月 日

氏 名

印

※自署の場合は押印不要

備考

--