様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

福　山　市　長　様

申請者

住　所

電話番号

メールアドレス

福山市路線バス乗務員就労応援金交付申請書

　福山市路線バス乗務員就労応援金交付要綱の内容を承諾の上、次のとおり応援金の交付を申請します。

１　就労する路線バス事業者名

２　乗務員となった日　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

３　同意事項

|  |
| --- |
| 本申請にあたり、次に掲げる事項に同意します。１　市が申請者について、本応援金の審査に必要な範囲内で税等の納付状況に係る情報及び住民票の記載事項を確認することに同意します。２　提出書類について、返却ができないことに同意します。申請者名前（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

４　添付書類

（１）就労証明書（様式第２号）

（２）誓約書（様式第３号）

様式第２号（第５条関係）

就労証明書

（福山市路線バス乗務員就労応援金関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 就労者の名前 |  |
| 住　　　所 |  |
| 生年月日 |  | 電話番号 |  |
| 就労する路線バス事業者 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 雇用期間 | 雇用開始年月日 | 年　　月　　日 |
| 雇用満了年月日(有期雇用の場合のみ記入) | 年　　月　　日更新の予定（□有　□無） |
| 勤務時間 | １日あたり　　　　　時間　　１週間あたり　　　　　時間１か月あたり　　　　　時間 |
| 職種 | 　□乗務員　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 上記の事項について，事実と相違ないことを証明します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　年（令和　　年）　　　月　　日雇用主所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　（役職・名前）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　担当者　（名前）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※上記の事項に変更等が生じた場合は，速やかに市長に報告すること。

様式第３号（第５条関係）

年　　月　　日

福　山　市　長　様

申請者（自署）

住　所

名　前

誓約書

　福山市路線バス乗務員就労応援金を申請するに当たり、次のとおり誓約します。

１　申請書及び提出書類の内容はすべて事実と相違ありません。

２　当該路線バス事業者に乗務員として継続して１年以上勤務します。

３　暴力団（福山市暴力団排除条例（平成２４年条例第１０号。以下「条例」という。）第２条第１号の暴力団をいう。）又は暴力団員等（条例第２条第３号の暴力団員等をいう。）に該当する者ではありません。

４　福山市路線バス乗務員就労応援金交付要綱第１１条の規定により、応援金の返還を命じられた場合は、遅滞なく返還に応じます。

５　福山市路線バス乗務員就労応援金交付要綱の規定を遵守します。

様式第４号（第６条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　様

福山市長　枝広　直幹

福山市路線バス乗務員就労応援金交付決定通知書

　　　　年　　月　　日付けの交付申請については、次のとおり交付決定したので、福山市路線バス乗務員就労応援金交付要綱第６条第１項の規定により通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 金　　　　　　　　　　円 |

条件

様式第５号（第６条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　様

福山市長　枝広　直幹

福山市路線バス乗務員就労応援金不交付決定通知書

　　　　年　　月　　日付けの交付申請については、不交付の決定をしたので、福山市路線バス乗務員就労応援金交付要綱第６条第１項の規定により通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 不交付の理由 |  |

様式第６号（第７条関係）

福山市路線バス乗務員就労応援金請求書

年　　月　　日

福　山　市　長　様

申請者

住　所

名　前　　　　　　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付け　　　号により交付決定のあった事業について、福山市路線バス乗務員就労応援金交付要綱第７条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 円 |

支払先

|  |  |
| --- | --- |
| 振込銀行名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
|  |  |

様式第７号（第９条関係）

福山市路線バス乗務員就労応援金退職届

年　　月　　日

福　山　市　長　様

申請者

住　所

名　前

　　　　年　　月　　日付け　　　号により交付決定のあった福山市路線バス乗務員就労応援金について、当該路線バス事業者の乗務員を退職しましたので、同応援金交付要綱第９条の規定により、次のとおり届け出ます。

１　退職理由

（該当するものに☑をつけてください。その他を選択した場合は理由を記載してください。）

　□ 出産のため

　□ 病気若しくは災害により就労を継続できなくなったため

　□ 他の路線バス事業者に転職するため

　□ その他

|  |
| --- |
| （その他の場合の理由） |

２　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 退職理由 | 添付書類 |
| 出産のため | ・母子健康手帳の交付決定者の名前と出産予定日のわかるページの写し |
| 病気若しくは災害により就労を継続できなくなったため | ・医師の診断書の写し又はり災証明書 |
| 他の路線バス事業者に転職するため | ・転職先の就労証明書（様式第２号） |
| その他 | ・市長が必要と認める書類 |

様式第８号（第１０条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　様

福山市長　枝広　直幹

福山市路線バス乗務員就労応援金交付決定取消通知書

　　　　年　月　日付け　　　号により交付決定のあった福山市路線バス乗務員就労応援金については、次のとおり取り消しますので、同応援金交付要綱第１０条第２項の規定により通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 取消額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 取消理由 |  |

様式第９号（第１１条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　様

福山市長　枝広　直幹

福山市路線バス乗務員就労応援金返還命令通知書

　　　　年　月　日付け　　　号により交付決定のあった福山市路線バス乗務員就労応援金について、同応援金交付要綱第１１条の規定により、次のとおり返還を命ずる。

１　返還すべき額

２　返還期限

３　返還を命ずる理由

４　返還方法

５　応援金対象年度

６　応援金の交付決定通知額

７　応援金の交付済額　　　　　　　　年　　　　月　　　　日交付

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円