

第1号様式（第5条関係）

大分県両立応援給付金交付申請書及び実績報告書

年 月 日

大分県知事 殿

住 所

連 絡 先

(ふりがな)

氏 名

印

大分県両立応援給付金の交付を受けたいので、大分県両立応援給付金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり交付申請し、併せてその実績を報告します。

勤務先	名 称	
	住 所	
	連絡先	
育児短時間勤務に係る子の生年月日	年 月 日	
育児短時間勤務期間	年 月 日～	年 月 日
出 産 日	年 月 日	
育児休業給付金支給決定 通知書記載の賃金月額		円
職 場 復 帰 日	年 月 日	
通常 の 勤 務 時 間		時間（1日当たり）
育 児 短 時 間 勤 務 時 間		時間（1日当たり）
給 付 金 の 申 請 額	金	円 ※上限 300,000 円

勤務先の証明

上記申請内容に相違ないことを証明します。

名 称

代表者職氏名

印

添付書類

- (1) 育児休業開始日、育児短時間勤務中の賃金月額、育児休業取得が確認できる書類（最後に届いた「育児休業給付金支給決定通知書」の写しなど）
- (2) 暴力団排除に係る誓約書（第2号様式）

第2号様式（第5条関係）

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、大分県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が、大分県と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

記

1 自己又は自己の役員等は、次の各号のいずれにも該当しません。

- (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
- (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
- (3) 暴力団員が役員となっている事業者
- (4) 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者
- (5) 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者
- (6) 暴力団又は暴力団員に経済上の利益又は便宜を供与している者
- (7) 暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者
- (8) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

2 1の(1)から(8)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

年 月 日

大分県知事 殿

[法人、団体にあつては事務所所在地]

住 所

(ふりがな)

氏 名 _____ ㊞

生年月日 (明治・大正・昭和・平成) _____ 年 月 日(男・女)

※ 県では、大分県暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。

第4号様式（第9条関係）

大分県両立応援給付金請求書

年 月 日

大分県知事 殿

住所
氏名 ⑩

年 月 日付け 第 号で交付決定通知及び額の確定通知のあった大分県両立応援給付金 円を交付されるよう、大分県両立応援給付金交付要綱第9条の規定により請求します。

振込先					
金融機関名		銀行 信用金庫 農協 その他 ()		本店 支店 出張所 支所	
種別	普通・当座	口座番号		ゆうちょ銀行の場合 支店番号 (フリガナ) 口座名義	

添付書類

- ・通帳の口座情報が確認できる部分の写し