様式第１号（第７条関係）

年 月 日

福井市長　様

　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　氏　名

電話番号

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

年度福井市自伐型林業大学校学費等支援事業補助金交付申請書

みだしの事業を下記のとおり実施したいので、福井市自伐型林業大学校学費等支援事業補助金交付要綱に基づく補助金については、同要綱第４条の要件について下記のとおり誓約し、

金 　　　　円を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１　事業内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　年　　 月 　　日生 | | 年齢 | | 歳 | | |
| 希望するコース | コース名 | | 受講期間 | | | 申請額 | |
|  |  | 自伐型林業基礎スタートアップ  コース(基礎知識・技術力編) | 年 　月　　日 ～  　　年 　月　　日 | | | 円 | |
|  |  | 自伐型林業技能スキルアップ  コース(技能アップ編) | 年 　月　　日 ～  　　年 　月　　日 | | | 円 | |
|  |  | 自伐型林業独立経営スキル習得  コース(独立編) | 年 　月　　日 ～  　　年 　月　　日 | | | 円 | |
| 自伐型林業に取り組む意志がある | | |  | ある | |  | ない |
| 今後市内で就業または起業または福井市の森林・林業に関わる取り組みの実施 | | |  | する | |  | しない |
| 申請者本人への補助金の交付 | | |  | 希望する | |  | 希望しない |
| 自伐型林業大学校への補助金の交付 | | |  | 同意する | |  | 同意しない |

２　申請額及び既交付額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本年度申請額 | 既交付額 | 前年度申請の有無 | 備考 |
| 円 | 円 | 有　　　無 |  |

記

私の住民基本台帳の登録状況および市税等の納付状況について、市林業水産課が、市関係課から情報を得ることについて同意します。

また、福井市が暴力団排除に必要な場合には、福井県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。

さらに、次に掲げる者のいずれにも該当しません。

（１）　暴力団（福井市暴力団排除条例（平成23年条例第22号。以下「条例」という。）第2条第1項に規定する暴力団をいう。）

（２）　暴力団員等（条例第2条第2号及び３号に規定する暴力団員及び暴力団員等をいう。以下同じ。）

（３）　暴力団員等と密接な関係を有する者

（４）　前３号までに掲げるいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役員若しくは監査役又はこれらに準じるべきもの、支配人及び清算人をいう。）となっている法人その他の団体

【添付書類】　本人確認書類の写し

様式第３号（第９条関係）

年　　月　　日

　福井市長　　　　　様

　　　　　住所

氏名

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

年度福井市自伐型林業大学校学費等支援事業補助金

変更承認申請書

　　　年　　月　　日付福井市指令　　第　　号で交付の決定を受けた　　年度福井市自伐型林業大学校学費等支援事業を下記のとおり変更したいので，福井市自伐型林業大学校学費等支援事業補助金交付要綱第９条の規定により承認を申請します。

記

　１　計画変更の理由

　２　補助金の額

1. 既交付決定額　　　　　　　　　　円
2. 変更交付申請額　　　　　　　　　円
3. 差引増減額　　　　　　　　　　　　円

様式第４号（第１０条関係）

年　　月　　日

福井市長　　　　　　　　　　様

住所

氏名

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

福井市自伐型林業大学校学費等支援事業補助金

中止（廃止）承認申請書

　　　　年　　月　　日付福井市指令林第　　号で交付決定を受けた事業を中止（廃止）したいので福井市自伐型林業大学校学費等支援事業補助金交付要綱第９条の規定より申請します。

記

１　中止（廃止）理由

様式第５号（第１２条関係）

年　　月　　日

　福井市長　　　　　様

住所

氏名

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　年度福井市自伐型林業大学校学費等支援事業

実績報告書

　　　　年度において福井市自伐型林業大学校学費等支援事業を実施したので福井市自伐型林業大学校学費等支援事業補助金交付要綱第１２条の規定に基づき報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　着手年月日　　　　　年　　月　　日

２　完了年月日　　　　　年　　月　　日

３　補助金額　　　　　　　　　　　　円

添付書類

（１）修了証明書

（２）その他市長が必要と認めるもの

様式第７号（第１４条関係）

年　　月　　日

福井市長　　　　　　　　　　様

住所

氏名

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　年度福井市自伐型林業大学校学費等支援事業補助金請求書

　　　年　月　日付福井市指令林第　　　号で額の確定（決定）の通知があった補助金　　　　　　円を交付されるよう、福井市補助金等交付規則第１４条の規定により請求します。

＜振込先＞

金融機関名

種別・口座番号

口座名義（ふりがな）

添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 該当欄  （※１） | 修了証明書名 |
|  | 自伐型林業基礎スタートアップコース(基礎知識・技術力編) 修了証明書 |
|  | 自伐型林業技能スキルアップコース(技能アップ編) 修了証明書 |
|  | 自伐型林業独立経営スキル習得コース(独立編)修了証明書 |

※１　該当する理由の箇所の該当欄に〇を付けること。

様式第８号（第１５条関係）

就業等状況報告

年　　月　　日

福井市長　　　　　様

住所

氏名

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

福井市自伐型林業大学校学費等支援事業補助金交付要綱第１５条の規定に基づき就業状況報告を提出します。

１　雇用就業（予定）時期（どちらかにチェックする。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 既に就業している | 年　　月　　日就業 |
|  | まだ就業していない　※ | 年　　月就業予定 |

　　　　　　※まだ就業していない場合は、４を記入

２　　雇用先の法人等の名称及び就業時期等

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |

３　担当している業務

|  |
| --- |
|  |

４　福井市の森林・林業に関わる取り組み

|  |
| --- |
|  |