

様式第1号(第5条関係)

恵庭市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

年 月 日

恵庭市教育委員会 様

補助申請者	
住所	〒 —
フリガナ	
氏名	印
生年月日	年 月 日
電話番号	() —

恵庭市中中学生対象自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

ヘルメットの使用者			
フリガナ		生年月日	申請者との関係
氏名		年 月 日	
在籍校(年組)	中学校	年	組
補助申請金額	添付書類(レシート・領収書等)のとおり ※3千円未満の場合、百円未満の端数を切り捨てた額		
補助対象要件 A、B、Cいずれかにチェック			
<input type="checkbox"/> A 在籍校から自転車通学を認められた方。(生活保護を受給中の世帯員の方を除く。)			
<input type="checkbox"/> B 学校管理下の部活動に所属しており、かつ就学援助を受給中の世帯員である方。			
<input type="checkbox"/> C 学校管理下の部活動に所属しており、かつ生活保護を受給中の世帯員である方。			

●添付書類

- (1)申請者及び使用者の住所、氏名、生年月日が確認できるもの
 - (2)市内の販売店にて補助対象経費の支払手続が完了したことを証する書類(レシート・領収書等)の写し(購入金額、店名、日付、購入品名が確認できるもの)
 - (3)安全認証マークが確認できるもの(安全認証マークが写った自転車用ヘルメットの写真、保証書など)
- ※写真等、不鮮明なものについては再提出を依頼する場合があります。

誓約書兼同意書

下記の内容を読んで、□にチェックしてください。

【誓約事項】次の事項を確認し、誓約します。

- この書類に記載した自転車用ヘルメットの使用者は、過去にこの補助金の交付は受けていません。
- この書類に記載した自転車用ヘルメットの使用者本人が着用し、転売、譲渡等を目的としたものではありません。
- 購入した自転車用ヘルメットは事業開始年度に新規で利用するために市内販売店で購入した新品であり、中古品(未使用品含む)ではありません。また、安全基準の認証を受けているものです。
- 購入した自転車用ヘルメットを1年以上使用します。
- 恵庭市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第2号に規定する暴力団員と密接な関係を有するものではありません。
- 補助金の交付を受けた自転車用ヘルメットの使用時などに発生した事故、故障等について、恵庭市教育委員会が一切の責任を負わないことについて了承します。
- 補助金交付後、この補助金の要件を満たしていないこと、虚偽の申請、その他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明し、交付決定が取り消された場合は、指示に従い速やかに補助金を返還します。

【同意事項】次の事項を確認し、同意します。

- この書類等により恵庭市教育委員会が入手する個人情報に関し、この補助金の目的の範囲内において使用されることについて同意します。
- この補助金の交付事務に必要な内容に関し、各関係機関(在籍校、恵庭市の就学援助制度・生活保護制度所管課)に照会することについて同意します。

年 月 日

(申請者)
氏名