様式第2号（第4条関係）

**誓　約　書**

　穴水町シングルペアレント支援事業対象者認定を申請するにあたり下記の内容について宣誓又は同意します。

記

１　支援対象者の要件を満たしていること

（１）定住を目的として３大都市圏をはじめとする都市地域等から本町への移住を希望するシングルペアレントであること

（２）満18歳に達する日以後最初の3月31日までの間にあり、現に就業していない子どもを監護していること

（３）父又は母と同居又は生計を一にしていないこと

（４）町の区域内に住所を有し、現に居住する扶養義務者がいないこと

（５）生活保護受給者でないこと

（６）その他穴水町シングルペアレント支援事業実施要領第3条に規定する支援対象者であること

２　申請書類記載事項及び証拠書類等の内容が虚偽でないこと

３　町の関係書類の提出依頼、経営状況のヒアリング、アンケート調査等に応じること

４　不正受給が判明した場合には、規定に従い支援金の返還等を行うこと

６　穴水町暴力団排除条例（平成23年穴水町条例第13号）第2条第3号に該当しないこと

７　穴水町シングルペアレント支援事業対象者認定の内容の審査にあたり、税の納付状況及び必要な情報について町が確認すること

年　　　月　　　日

穴水町長

　　　認定申請者氏名