

(様式3)

Webによる登録をしていない方は空欄で結構です。

申請番号 (9桁)

## 誓約・同意書

私は、「大阪府雇用促進支援金（以下「雇用促進支援金」という。）」の支給を申請するに当たり、下記の内容に同意致します。

募集要項 P2 の「II.支給要件」をご確認ください。

記

チェックが1つでもない場合は、支給要件を満たしません。全項目を確認のうえ、チェックしてください。

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

申請要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
宗教上の組織又は団体、政党その他の政治団体（法人でない場合は、その代表者又は管理人）ではありません。	<input type="checkbox"/>
大阪府緊急雇用対策特設ホームページに求人特集を掲載する民間人材サービス事業者及びその親会社等、子会社等、兄弟会社ではありません。	<input type="checkbox"/>
派遣労働者（いわゆる常用雇用型派遣を除く）としての雇入れや、請負契約ではありません。	<input type="checkbox"/>
当該求人特集を通じて雇い入れる前に、雇い入れることが決まっていた（採用を内定していた）ものではありません。	<input type="checkbox"/>
今回雇用促進支援金を申請する被雇用者について、過去1度も雇用促進支援金の支給を受けていません。	<input type="checkbox"/>
申請に関する被雇用者の個人情報の取得及び提出については、本人の同意を得ています。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された内容に虚偽等が判明した場合は、雇用促進支援金の返還と違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
大阪府が、申請者の活動状況等に関する調査等を実施する場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請に関する情報を税務情報として使用することに同意します。	<input type="checkbox"/>
個人情報について、雇用促進支援金の審査・支給に関する事務に限り、大阪府が一部事務委託している事業者及び採用に至った求人サイトを運営する民間人材サービス事業者に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
支給申請日から過去1年間に、労働基準関係法令の違反歴はありません。	<input type="checkbox"/>
申請書類に関する情報を、大阪府暴力団排除条例第24条に基づき、大阪府が大阪府警察本部に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、大阪府暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員、同条第3号に規定する暴力団員等及び同条第4号に規定する暴力団密接関係者には、該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員、暴力団員等及び暴力団密接関係者が経営に事実上参画していません。	<input type="checkbox"/>

令和 年 月 日

大阪府知事 様

所在地 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_