

小国町福祉職転入定住奨励金交付要綱を次のとおり定める。

令和8年4月1日

小国町長 仁科 洋



小国町福祉職転入定住奨励金交付要綱

(目的)

第1条 この要綱は、福祉職に従事するために本町に転入する者に対して福祉職転入定住奨励金（以下「奨励金」という。）を交付することにより、住居費等の経済的負担を軽減し、もって福祉職の人材確保を図ることを目的とする。

(交付対象者)

第2条 この奨励金の交付対象者は、次の各号に掲げる要件をすべて満たす者とする。

(1) 保育士、介護士、介護支援専門員、社会福祉士または介護福祉士として町内事業所等に就職するとともに、本町に転入し、定住を目的として住宅を購入又は賃借した者
(公務員を除く)

(2) 住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）に基づく本町の住民基本台帳に記載された者

(3) 当町の町税に未納がない者

(奨励金)

第3条 奨励金の額は、交付対象者1人につき月額50,000円とする。

(申請)

第4条 奨励金の交付を受けようとする者（以下「申請者」という。）は、小国町福祉職転入定住奨励金交付申請書（様式第1号。以下「交付申請書」という。）を町長に提出しなければならない。

2 前項の申請は、町内の事業所等に就職してから3ヶ月以内に行うものとする。ただし、前年度において交付決定を受けた者の2年度目以降の申請は、当該年度の4月末日までに行うものとする。

3 交付決定を受けた者は、当該交付決定に係る交付申請をした月の最初の日から起算して

最長5年まで申請することができるものとする。

(決定の通知)

第5条 町長は、前条の申請があった場合は、奨励金の交付の可否を決定し、小国町福祉職転入定住奨励金交付決定通知書(様式第2号)又は小国町福祉職転入定住奨励金交付申請却下通知書(様式第3号)により申請者に通知するものとする。

(交付時期)

第6条 奨励金は月ごとに交付するものとする。ただし、第4条の交付申請をした日から前条の交付決定をした日までの属する月の奨励金は、当該交付決定の日から30日以内に交付するものとする。

(返還及び返還命令)

第7条 次の事由に該当するとき町長は、既に交付した奨励金の全部又は一部を返還させることができる。

- (1) 申請者が偽りその他不正な手段により奨励金の交付を受けたとき。
- (2) 当町の町税に未納が生じたとき。

2 町長は、前項の規定により奨励金を返還させるときは、小国町福祉職転入定住奨励金返還通知書(様式第4号)により通知するものとする。

(その他)

第8条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は町長が別に定める。

附 則

この要綱は、公布の日から施行する。

年 月 日

小国町長 殿

申請者 住所
氏名

(※) 氏名を自署してください。

本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

年度小国町福祉職転入定住奨励金交付申請書

私は、小国町福祉職転入定住奨励金交付条例第4条の規定により、奨励金の交付について下記のとおり申請します。

記

住 所	小国町大字
交 付 対 象 者 氏 名	
転 入 年 月 日	年 月 日
事業所等 証 明 欄	所在地 小国町大字
	名 称
	代表者名 ⑩
	雇用開始日 年 月 日
交 付 金 額	
振 込 先 口 座	銀行・信組 本店
	農協・労金 支店
	普通・当座 NO. _____
	口座名義（カナ） _____
	連絡先（TEL） _____
同 意 欄	<input type="checkbox"/> 小国町に5年以上居住し、仕事を継続することを約束します。
	<input type="checkbox"/> 私の世帯の住民登録情報及び市町村民税の課税情報を調査、閲覧することに承諾します。
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 通帳又はキャッシュカード等の写し
	<input type="checkbox"/> 住宅の購入又は賃借を証明する書類の写し

健福発第 号
年 月 日

殿

小国町長

年度小国町福祉職転入定住奨励金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました奨励金の交付について下記のとおり決定したので通知します。

記

氏 名	
住 所	小国町大字
交 付 金 額	

健福発第 号
年 月 日

殿

小国町長

年度小国町福祉職転入定住奨励金交付申請却下通知書

年 月 日付で申請のありました奨励金の交付について下記のとおり却下
したので通知します。

記

氏 名	
住 所	小国町大字
却下の理由	

健福発第 号
年 月 日

殿

小国町長

小国町福祉職転入定住奨励金返還通知書

小国町福祉職転入定住奨励金交付条例施行規則第 7 条の規定により、下記のとおり奨励金を返還されるよう通知します。

記

支給年度	年度		
支給決定年月日	年 月 日	番号	健福発第 号
返還すべき額			
返還事由			
返還期限	年 月 日		