

別府市長 長野 恭紘 あて

申請者 住 所 〒

氏 名

電話番号

### 別府市新型コロナウイルス感染症対策休業支援金 交付申請書

別府市新型コロナウイルス感染症対策休業支援金交付要綱第5条の規定により、  
次のとおり支援金の交付を申請します。

#### 1 療養・自粛等期間

勤務先事業所・所属部署			
感染者と なった場合	①入院・療養した施設		
	②入院・宿泊療養・自宅療養期間 (陽性判明日)	令和 年 月 日	
	(入院、宿泊療養、自宅療養の最終日)	令和 年 月 日	
濃厚接触者と なった場合 <small>※濃厚接触者から感 染者になった場合、 ①・②も記載</small>	③外出自粛要請のあった保健所等		
	④外出自粛要請期間 (外出自粛要請の連絡を受けた日)	令和 年 月 日	
	(外出自粛要請期間の最終日)	令和 年 月 日	
	⑤PCR検査受検施設名		
	⑥PCR検査日	令和 年 月 日	

#### 2 交付申請額

申請日数【A】	※②、④の期間のうち休業した日数	日
申請額	※【A】×4,000円	円

#### 3 振込口座

※申請者本人名義の口座を記載

金融機関名	本支店名	預金種別	口座番号
		普通・当座	
金融機関 コード	本・支店 コード	口座名義 (カタカナ)	

#### 4 誓約・同意事項（該当する場合は、□欄にチェックをしてください。）

<input type="checkbox"/> 別紙「誓約・同意事項」の全ての事項について確認の上、誓約・同意します。
--

## 誓約・同意事項

- 1 申請にあたり、保健所・医療機関等に状況の確認をすることに同意します。
- 2 休業に伴い、その期間の賃金、報酬、事業所得、労働基準法に基づく休業手当、健康保険法に基づく傷病手当金その他賃金又は事業所得の補填に当たる公的な給付金等は、ありません。
- 3 私は、申請日時点で市税の滞納がない、又は今後誠意をもって市税を支払う意思があります。また、必要な場合は、支援金担当職員が税務担当課に照会することについて同意します。
- 4 私は、暴力団関係者（暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下において同じ。）、暴力団（同条第2号に規定する暴力団をいう。以下において同じ。）若しくは暴力団員と交わりを持つ者又は暴力団若しくは暴力団員が経営を支配し、若しくは利用していると認められる企業若しくは団体をいう。）ではありません。市が必要な場合には、警察に照会することについて同意します。また、照会で確認された情報は、今後、私が、市と行う他の契約における確認に利用することに同意します。
- 5 申請書及び添付書類について、一切虚偽等ありません。
- 6 虚偽等が判明した場合は、別府市新型コロナウイルス感染症対策休業支援金の交付決定の取消し及び返還命令を受けることがあることを理解し、当該命令を受けた場合には、これに異議を述べず、速やかに従います。

※不正受給は犯罪ですのでご注意ください。

添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 就労証明書（個人事業主は就労申立書） <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し（氏名・住所が確認できるもの） <input type="checkbox"/> 直近の確定申告書の控えの写し（個人事業主のみ） <input type="checkbox"/> 振込先の通帳等の写し（金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人（フリガナ）がわかる部分）
------------------	---

認定欄（別府市記載欄）※申請者の方は記入しないでください。

決定 連番	No.	療養・自粛日数	休業日数 (「×」の数)	交付決定日数 ①②の上限 10 日
	感染者	日	日	① 日
	濃厚接触者	日	日	② 日
	合計	①+② (③の上限 20 日)		<u>③</u> 日
	支援金交付額	③×4, 000円		円