様式第２号

審査および支給等にかかる同意書

１．本手当にかかる審査および支給に当たって、担当職員が次の行為を行うことに同意します。

（１）申請者および申請者の配偶者の育児休業給付金等の申請および受給状況について、育児休業給付金等の給付をしている機関に照会すること。

（２）申請者および同一世帯者にかかる住民基本台帳、市町村民税等の課税、保育所等の入所および生活保護の受給に関する状況を確認すること。

（３）申請者および申請者の配偶者が、鯖江市暴力団排除条例に規定する暴力団もしくは暴力団員等または暴力団もしくは暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者その他公序良俗に反する者などでないことを調査すること。

２．鯖江市家庭育児応援手当支給申請書の記載事項に変更のあった場合は速やかに届け出るとともに、支給要件を満たさなくなった場合は支給の取消等の決定に従います。また、返還金が発生した場合は、市長の指示に従い、速やかに返還します。

　　　年　　　　月　　　　日

申請者氏名

配偶者氏名

（本人が署名してください。）