

東根市山形空港利用促進 Uターン助成金交付要綱

1 事業の趣旨

山形空港路線の利用促進及び若者の地元定着と進学後の帰路促進を図るため、就職活動等に伴い、山形空港を離発着する定期便を利用する東根市出身の学生に対し、予算の範囲内で助成を行う。

2 助成対象等

(1) 助成対象者

次の全てに該当する者とする。

ア 18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間に、住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）の規定に基づき、本市の住民基本台帳に記載されたことがある者。

イ 学校教育法（昭和22年法律第26号）に規定する県外の大学、短期大学、高等専門学校、専修学校（専門課程に限る。）又は大学院に在学する者。

ウ 卒業後に出身地域へ回帰するため、就職試験やインターンシップ等の就職活動を行うことを目的に山形空港を離発着する定期便を利用した者。

(2) 助成金額

助成金額は次に掲げる額とする。

ア 山形空港に到着する航空機を利用し、かつ、山形空港を出発する航空機を利用した者
5,000円

イ アの航空機のいずれか一方を利用した者 2,000円

(3) 助成回数

1人につき2往復まで

(4) 助成対象期間

令和5年6月1日から令和6年2月29日まで

3 助成対象外

前項の規定にかかわらず、次の各号に掲げるものは、助成の対象としない。

(1) マイル利用等による無料利用、事業所（会社等）が航空運賃を負担するもの。

(2) その他、東根市山形空港利用促進協議会（以下「協議会」という。）が不相当と認めるもの。

4 交付申請及び請求

(1) 申請及び請求方法

助成を受けようとする者は、東根市山形空港利用促進Uターン助成金交付申請書（兼）請求書（様式第1号）に、関係書類を添付して、協議会に提出するものとする。なお、住所を県外に有する者については、市内に住所を有する親族等が申請及び請求を行うものとする。

(2) 申請及び請求期限

前号の申請及び請求の期限は、助成対象となる航空機への搭乗日の翌々月の末日、2月に搭乗した場合は3月25日（ただし、25日が土日祝日の場合は、その前日）とする。

5 交付決定及び助成金の交付

協議会は、前項による申請があったときは、これを審査し、助成金の交付を決定したとき

は、交付決定通知書の交付を省略し、請求に基づき助成金を支払うものとする。

6 助成金の返還

協議会は、偽りその他不正行為により助成金の交付を受けたと認めるときは、助成金の返還を命ずることができる。

7 その他

ア 予算の都合上、予定の実施規模を超過する見込みとなった場合は、実施期間を短縮、助成金額を減額することがある。

イ この要綱に定めるもののほか、助成金の交付に関し必要な事項は、協議会が別に定める。

附 則

この要綱は、令和5年6月1日から施行する。

(様式第1号)

年 月 日

東根市山形空港利用促進協議会
会長 土田正剛 殿

住所
氏名
電話番号

東根市山形空港利用促進Uターン助成金交付申請書（兼）請求書

東根市山形空港利用促進Uターン助成金交付要綱の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請及び請求します。

記

1 利用年月日及び航空便

便 往路（行き）： 年 月 日 復路（帰り）： 年 月 日

※ 利用した航空便、日付を記入してください。

2 助成対象者名 _____

3 申請及び請求額 _____ 円

【内訳】 往復利用（5,000円） 片道のみ（2,000円）

4 助成金振込先

金融機関名		支店名	
口座種類	普通・当座 <small>（○をつけること）</small>	口座番号	
<small>（フリガナ）</small>			
口座名義人			

5 住所確認同意について

私の住民記録を東根市山形空港利用促進協議会事務局である東根市総務部総合政策課の職員が調査確認することに同意いたします。

・申請者同意欄

氏名： _____ 印

住所： _____ 生年月日： _____

・助成対象者同意欄（県外に住所を有する場合）

氏名： _____ 印

住所： _____ 生年月日： _____

6 添付書類

(1) 助成対象者の搭乗券又はご搭乗案内の原本

※ eチケット控え等、単に搭乗予約・支払確認情報についてのみ記載されている書類は認められません。

(2) 助成対象者の大学等の在学を証明する書類（学生証の写し又は在学証明書等）

(3) 就職活動等実施証明書（別紙）又は実施を証明できるもの

(別紙)

就職活動等実施証明書

対象者氏名		
就職活動 年月日	年 月 日 (～ 年 月 日)	
就職活動種別 (○で囲む)	インターンシップ 採用試験 企業説明会 採用面接 その他 ()	
就職活動先 企業	住所	
	名称	
対象者への交通 費の支給の有無	有 ・ 無	

上記について、対象者が就職活動を行ったことを証明する。

年 月 日

所在地

名 称

代表者名

印

※事務所外での説明会等により、代表者印を所持していない場合は、担当者名の署名で可。(後日、市役所から企業に確認の連絡をします)

(企業担当窓口)

部 署 名	
担当者名	
電話番号	