様式第７号

労働移動支援助成金（再就職支援コース） 訓練実施者の不正関与に関する承諾書

労働移動支援助成金（再就職支援コース）に係る訓練を実施する者（以下「訓練実施者」という。）は、本助成金に関して都道府県労働局又は公共職業安定所が行う助成金の支給又は不支給の決定に係る審査に協力します。

また、本助成金に係る実施期間の初日が平成31年４月１日以降の訓練に関し、偽りその他不正の行為により申請事業主が本来受けることのできない助成金の支給を受けた場合であって、訓練実施者が当該不正受給に関与していた場合（偽りその他不正の行為の指示やその事実を知りながら黙認していた場合を含む。）、

**１． 申請事業主が負担すべき一切の債務について、訓練実施者は申請事業主と連帯し、請求があった場合は直ちに請求金（※）を弁済すべき義務を負うこと**

※　請求金は、偽りその他不正の行為による場合は、①不正受給により受け取った額、②不正受給の日の翌日から納付の日まで年５％の割合で算定した延滞金、③不正受給により受け取った額の20％に相当する額の合計額

**２． 訓練実施者（又は法人等）の名称、所在地、代表者氏名及び不正の内容が公表されること**

**３． 不支給とされた日又は支給を取り消された日から起算して５年間（取り消された日から起算して５年を経過した場合であっても、請求金を納付していない場合は納付日までの期間。時効が完成している場合を除く。）は、訓練実施者が行った訓練については助成金の支給対象とならないこと**

について、承諾します。

　　　　　　　　労働局長　殿

　　　　　　　年　　月　　日

　訓練実施者

　　名称

　　所在地

　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第７号（裏面）

**【提出上の注意】**

１　この様式は、支給申請書（様式第３－１号）に添えて提出してください。

２　この様式は、「職業訓練実施支援」の助成を申請する場合に、職業訓練の実施機関に記載を依頼してください。

３　訓練の実施機関は、事業主が助成金を申請する前にこの様式に記載を行った上で、事業主へ返却してください。

**【記入上の注意】**

１　申請事業主は、申請先の都道府県労働局長名を記載した上で、職業訓練の実施機関に記載を依頼してください。

２　訓練の実施機関は、記載の内容を十分確認した上で、訓練を実施する者の「名称」、「所在地」、「代表者氏名」及び日付を記載し押印してください。