（様式第４号）

年度 親元就農者支援助成　申請書兼推薦書

　　年　　月　　日

　公益社団法人　長野県農業担い手育成基金

　　　　理 事 長　　様

住　　所　〒

フリガナ

氏　　名　 　　　　　　　　　　㊞

電話番号

親元就農者支援助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　申請者及び親元の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 生 年 月 日 | 年　　　月　　　日　　（　　　　　　歳） | | | | | | |
| 就 農 年 月 日 | 年　　　月　　　日　　（就農後　　　年　　ヶ月） | | | | | | |
| 経営継承又は見込み年月 | 年　　　月 | | | | | | |
| ※法人の場合に記載 | 法人名 | |  | | | | |
| 法人における役職名 | |  | | | | |
| 先代経営者（親等） | | 氏 名 |  | | 年齢 |  | 続柄 |  |
| 住 所 |  | | | | | |
| 経 営 内 容  （作目・面積等） | |  | | | | | | |

２　要件項目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 要　件　項　目 | | | 該当に○印 |
| 本人 | (1) | 就農時の年齢が満50歳未満であり、親元就農後４年以内の者（申請時） |  |
| (2) | 過去において基金の助成を受けたことがない |  |
| (3) | 将来的に地域農業を担う親元就農者である |  |
| (4) | 「新規就農者育成総合対策」等の国の新規就農支援に係る交付を受けておらず、今後も受けない |  |
| 親等  (申請者が就農又は申請時） | (5) | ①認定農業者である |  |
| ②市町村基本構想水準到達者である |  |
| ③人・農地プランに位置づけられた中心経営体である |  |
| ④農業経営士である |  |
| ⑤農業法人協会会員である |  |

※(5)の各項目はいずれか１つの要件を満たせばよい。

３　申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　添付資料

（１）「２　要件項目」で○印を付けた項目について確認できる書類がある場合はその写し

５　以下の項目についての同意（同意する場合にチェック）

* 上記の国の助成事業の交付を受けるなど要件に違反があった場合は、原則として助成金を一括返還すること。
* 基金が必要に応じて行う調査に協力すること。

□　個人情報の取扱いについて以下の事項を確認のうえ、同意すること。

　　　「長野県農業担い手育成基金は、当事業の実施に際して得た個人情報について、当基金の個人情報保護規定等に基づき適切に管理し、本事業の実施のために利用します。」

|  |
| --- |
| **推　　　　　　薦　　　　　　書**  上記の者は、　　　年　　月に就農したこと及び次の事項に該当する者であることを認め、親元就農者支援助成における事業採択要件を満たし、交付対象者として適格であるので推薦します。  ・将来的に地域農業を担う親元就農者であること。  ・「新規就農者育成総合対策」等の国の新規就農支援に係る交付を受けておらず、今後も受けない者であること。  年　　月　　日  市町村長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

推薦市町村連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒 | | |
| 担当部署名 |  | | |
| 担当者職・氏名 |  | TEL |  |