様式第１号（第４条関係）

令和　　年度竹田市介護人材確保支援事業費補助金交付申請書及び実績報告書

令和　　年　　月　　日

　竹田市長　様

　住　　所

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日中に連絡がとれる電話番号）

竹田市介護人材確保支援事業を実施したので、下記のとおり交付されるよう、竹田市介護人材確保支援事業費補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金申請額　　金　　　　　　円

　　　　区分　　　　□就職奨励継続金

　　（該当に☑）　　□継続勤務奨励金（３年間）

　　　　　　　　　　□継続勤務奨励金（５年間）

２　介護サービス事業所　　名　称

　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　事業（開設）者　　名　称

　　　　就労開始年月日　　令和　　年　　月　　日

３　添付書類

1. 雇用及び雇用の形態が確認できる書類
2. 職歴が確認できる書類（就職奨励金の申請をする場合に限る。）
3. 資格取得が確認できる証明書（継続勤務奨励金（５年間）の申請をする場合に限る。）
4. 誓約書
5. 市税等を滞納していないことが確認できる証明書
6. その他市長が必要と認める書類

様式第３号（第６条関係）

令和　　年度竹田市介護人材確保支援事業費補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

竹田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付け竹高第　　　　号で補助金の交付決定通知のあった　　年度竹田市介護人材確保支援事業費補助金　　　　　　円を交付されるよう、竹田市介護人材確保支援事業費補助金交付要綱第６条の規定により請求します。

支払方法　口座振込

　１　金融機関名

　２　店舗名

　３　種別　　　　　普通・当座

　４　口座番号

　５　フリガナ

　　　名義人