別記様式第1号の2（第7条関係）

年　　月　　日

和寒町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　－　　　－　　　　）

**和寒町介護従事者確保推進事業補助金交付申請書**

和寒町介護従事者確保推進事業補助金の交付を受けたいので、和寒町介護従事者確保推進事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　事業名（該当事業に○を記入）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 就業応援金助成事業 |
|  | 人材募集支援事業 |

２　事業に要する費用総額　　　金　　　　　　　　　　　　円

３　補助金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

（１）就業応援金助成事業

・就業応援金に係る支給要領等

・助成対象者一覧表

・支払いが確認できる書類（口座振替依頼書・領収書など）

　・請求書兼口座振替払依頼書

（２）人材募集支援事業

・人材募集の事業実績書及び費用内訳書

・人材募集に要した経費を証する書類（請求書・口座振替依頼書・領収書など）

・請求書兼口座振替払依頼書

（参考様式）

○就業応援金助成対象者一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No, | 就職年月日 | 交付年月日 | 交付を受けた者 | 交付額 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |

○人材募集の事業実績

|  |  |
| --- | --- |
| 年月日 | 内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

○費用内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目　 | 金　額 | 内　訳　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 合　　計 | 　 | 　 |

別記様式第3号（第9条第1項関係）

年　　　月　　　日

和寒町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**和寒町介護従事者確保推進事業補助金変更交付申請書**

　　　　　　年　　月　　日付け、和寒町指令第　　　　号で交付の決定を受けた和寒町介護従事者確保推進事業補助金の申請内容を変更したいので、和寒町介護従事者確保推進事業補助金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

３　既交付決定額　　　　　　　　　　　円

４　変更交付申請額　　　　　　　　　　円

５　添付書類

（１）変更内容が確認できる書類

別記様式第5号（第10条関係）

年　　　月　　　日

和寒町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**和寒町介護従事者確保推進事業補助金　資格喪失届**

　　　　　　年　　月　　日付け、和寒町指令第　　　　号で交付の決定を受けた和寒町介護従事者確保推進事業補助金について、下記のとおり補助金の受給資格を喪失しましたので、和寒町介護従事者確保推進事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき届け出ます。

記

１　喪失の事由　　　（１）借家等の退去

（該当項目に○を

つけてください。）

（２）町外への転出

（３）介護事業所の退職等

（４）その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

　２　喪失事由の発生年月日　　　　　　年　　　月　　日

和寒町介護従事者確保推進事業補助金

請求兼口座振替払依頼書

　　　　　年度　和寒町介護従事者確保推進事業補助金を請求し、下記金融機関の口座に振込頂きたく、依頼致します。

記

　１　和寒町介護従事者確保推進事業補助　　　　　　　　　　円

　２　振込先金融機関の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名（○印を付してください） |  | 北星信用金庫和寒支店 |
|  | 北ひびき農業協同組合和寒支所 |
|  |  |
| （フリガナ）　口座名義人 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　（通帳どおりに記入） |
| 口座種別・番号（○印を付してください）（口座番号は右詰で記入） |  | 普通 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 組勘 |
|  |  |

　和寒町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞