様式第１号（第４条関係）

守山市介護職員就職支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

守山市長　あて

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

守山市介護職員就職支援事業補助金の交付を受けたいので、守山市介護職員就職支援事業補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請し、併せて実績を報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 生年月日 | 年 月 日  （　　　　歳） |
| 申請者の氏名 |  | |
| 転入日 | 年　　月　　日（就職年月日の３か月前～申請日）※転入者のみ記入 | | | |
| 勤務するまたは勤務した介護施設の状況 | 名称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 就職年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 直近の勤務先または就学先の状況 | 名称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 離職または  卒業年月 | 年 月 | | |
| 対象資格  該当するものに〇 | | １．介護福祉士または社会福祉士（20万円）  ２．１の要件を満たす転入者（30万円）  ３．初任者研修修了者（５万円）  ４．実務者研修修了者（10万円） | | |

私は、申請者が守山市介護職員就職支援事業補助金交付要綱第９条の規定により補助金を返還する場合は、その連帯保証人となることに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連帯保証人 | 住 所 |  | | |
| 氏 名 | ㊞ | 申請者との関係 |  |
| 生年月日 | 年 月 　日　（　　　歳） | | |
| 電話番号 | ※市外局番から記載してください。 | | |

【添付書類】（１、３については、直近３か月以内に発行されたもの）

１□申請者の住民票（本籍が記載されていてマイナンバーの記載がないもの）※守山市介護職員就職支援事業補助金交付要綱第７条第１項第２号の区分で申請する場合のみ

２□申請者が有資格者である旨を証する書類の写し

３□申請者に係る市税等に滞納がない旨の申告書、守山市民以外の方は居住市町村税に滞納がないことがわかる書類（完納証明書）※（転入者にあっては、本市転入前の住所地における市町村税の完納証明書も提出してください）

４□雇用契約証明書または雇用期間及び勤務条件の分かる介護施設の雇用契約書等の写し