様式第２号（第６条関係）

京丹波町福祉人材確保対策事業助成金交付申請書

（町内福祉施設等が行う介護従事者の確保に係る経費）

年　　月　　日

　京丹波町長　様

　上記助成金の交付を受けたいので、京丹波町福祉人材確保対策助成金交付要綱第６条第１項第２号の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

なお、交付決定の審査に当たっては、必要に応じ、他の助成制度の受給状況等について、町が調査することを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者  （法人等） | 法人名等 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者の役職及び氏名 | ㊞ |
| 所在地 | (TEL　　　―　　　　―　　　　) |
| 必要経費 | * 住居確保に係る礼金、引越費用等 * 募集等に係る新聞折込手数料、募集チラシ作成料等 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 交付申請額 | 円 | |
| 交付申請額の  算出内訳 | （１）交付対象経費（税込み）　　　　　　　　　　　　　円  （２）国又はその他公的機関からの助成額（他制度利用（予定）の場合）  　　　名称：  金額：　　　　　　　　　　　　円  （３）交付申請額　（※１）　　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て）  （※１）交付申請額は、（（１）－（２））×２／３）の額又は助成上限額（３０万円）のいずれか低い額 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類  （※２） | （１）礼金、引越費用等の経費の支払いを証する書類（写）  （２）新聞折込手数料、募集チラシ作成料等支払いを証する書類（写）  （３）他制度の助成金の受領を証する書類（写）【該当の場合のみ】 |

（※２）上記のほか、必要に応じ添付書類を求める場合があります。