様式第１号（第４条関係）

年 　　月 　　日

宇佐市長　　　　　　様

申請者 　住 所

氏 名

連絡先

宇佐市介護職人材確保支援事業報奨金交付申請書

下記のとおり宇佐市介護職人材確保支援事業報奨金の交付を受けたいので、宇佐市介護職人材確保支援事業報奨金交付要綱第１条の趣旨を理解し、同要綱第４条の規定により申請します。

１ 報奨金の交付申請額(請求額) 円

内 訳　（該当に☑）

|  |  |
| --- | --- |
| □就職奨励金 |  　　　　　 円 |
| □初任者資格等取得報奨金 | 　　　 円 |
| □継続勤務報奨金（２年） | 　　　　　　　 円 |
| □継続勤務報奨金（３年） | 　　　　　　　 円 |
| □継続勤務報奨金（５年） | 　　　　　　　 円 |

２ 介護サービス事業所

|  |  |
| --- | --- |
| サービス区分 |  |
| 所在地 |  |
| 事業所名称 |  |

 　　　　　※サービス区分の例：特別養護老人ホーム・介護老人保健施設・訪問介護　など。

　　　　　　　　　　　　　　　　「有料老人ホーム」は対象となりません。訪問介護の場合は「訪問介護事業所」名での記載が必要です。「様式５号　雇用証明兼勤続証明」　における採用先の宇佐市内事業所名と同一となるように記載してください。

３　同意・誓約

　　　私は、報奨金の交付申請にあたり、介護保険課が補助金審査にあたり必要な範囲において、宇佐市住民票の有無、宇佐市税の納付状況等および勤務先事業所への在籍確認を行うことに同意するとともに、別紙の暴力団排除事項について誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　署名

４ 添付書類（該当に☑）

　　共　　　通　　　　　　　□発行から３か月以内の、市税等の滞納のない証明書の写し

（ただし宇佐市外の居住者のみ）

　　就職奨励金　　　　　　　□別紙様式５号　雇用証明兼勤続証明書

□事業所に提出している職歴書・履歴書等の写し

　　初任者資格等取得報奨金　□資格等証明書の写し、□領収書等金額の分かるものの写し

継続勤務報奨金　　　　　□別紙様式５号　雇用証明兼勤続証明書

□介護福祉士の資格取得が確認できる証明書

（継続勤務５年間の申請の場合であって、介護職の場合）