様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

南相馬市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

介護事業所就労支援助成金交付申請書兼請求書

　南相馬市介護事業所就労支援助成金の交付を受けたいので、下記の同意事項に同意の上、南相馬市介護事業所就労支援助成金交付要綱第４条の規定に基づき、関係書類を添えて申請及び請求します。

記

１　事業の種類（該当事業のチェック欄（□）に「レ」を記入してください）

* + 就労奨励金事業　　（金　　　　　　　　　　　円）
	+ 住宅手当助成金事業　　（金　　　　　　　　　　　円）

２　奨励金及び助成金交付申請額（請求）　金　　　　　　　　　　　　円

３　同意事項

1. 申請者及びその世帯員が、南相馬市暴力団排除条例第２条第３号に規定する暴団員等でないことを、市長が必要に応じ、その事実を南相馬警察署長に照会すること。
2. 本市の住民として移住の意思を持って居住すること。
3. 要綱第６条に規定する事項に該当する場合は、同条の規定に基づき既に交付を受けた奨励金又は助成金を返還すること。
4. 奨励金及び助成金を交付するにあたり、就労状況を就労先へ照会すること。

別紙１

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 就労奨励金事業 |
| 申請世帯の状況 | 申請者 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 配偶者 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 子 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 子 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 子 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 転入日 |  |
| 前住所地 |  |
| 就労事業所 | 事業所名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 就労開始日 | 年　　　月　　　日 |
| 介護資格の有無 | 有　・　無 |
| 介護資格の名称 |  |
| 国籍名 |  |

（事務局確認事項）

|  |  |
| --- | --- |
| 就労期間（半年ごと） | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |

添付書類

1. 世帯全員の住民票の写し（１箇月以内に発行されたもの）
2. 介護事業所との雇用契約書の写し
3. 資格証明書の写し
4. 在留資格証明書の写し
5. 免許証又はマイナンバーカードの写し

別紙２

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 住宅手当助成金事業 |
| 申請世帯の状況 | 申請者 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 配偶者 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 子 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 子 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 子 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 転入日 | 年　　月　　日 |
| 前住所地 |  |
| 就労事業所 | 事業所名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 就労開始日 | 年　　　月　　　日 |
| 国籍名 |  |
| 賃貸住宅 | 名　　称 |  |
| 住　　所 |  |
| 借　　主 |  |
| 貸主名称 | 電話番号 |

（事務局確認事項）

|  |  |
| --- | --- |
| 就労期間（半年ごと） | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |

添付書類

1. 世帯全員の住民票の写し（１箇月以内に発行されたもの）
2. 介護事業所との雇用契約書の写し
3. 在留資格証明書の写し
4. 賃貸契約の写し
5. 住居手当の有無が確認できる書類
6. 免許証又はマイナンバーカードの写し

別紙３

年　　月　　日

　南相馬市長

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

振込依頼書

　南相馬市介護事業所就労支援助成金は下記の口座へ振込を依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振込金額 | 円 |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　本店・支店組合 |
| フ　 リ　 ガ　 ナ口座名義人 |  |
|  |
| 口座の種類 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |

添付書類

1. 預金通帳の写し