別記様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　福知山市長　様

申請者　住所

氏名 　　　　　印

電話番号

福知山市介護人材確保促進事業家賃補助金交付申請書

　福知山市介護人材確保促進事業家賃補助金の交付を受けたいので、福知山市介護人材確保促進事業家賃補助金交付要綱第５条の規定に基づき、次のとおり申請します。

　なお、本申請の審査を行うに当たり、福知山市が私の住民登録状況を調査することを承諾します。

１　補助金申請額 　　　　　　　　　　　　　円 （⑥×　　か月）

２　住宅の種類　　　　一戸建借家・アパート・その他

（該当する区分を○で囲んでください。）

１か月の家賃　　　　　　　　 円　①

共益費　　　　　　　　　　　 円　②

家賃等に対する補助額（住宅手当等） 円　③

1. ＋ ② － ③）×０．５　　　　 　　　　 円 ④

限度額　　　　　 　　　　 円 ⑤

補助金月額　　　　　　 　 円　⑥

（④と⑤を比較し少ない方の額。1,000円未満切捨て）

３　補助区分　　　 新規学卒者　Ｕ・Ｉターン者

４　転入前の状況 住所

５　転入年月日 　　　　　　　　年　　　　月　　　日

６　添付書類

（１）住宅の賃貸借契約書の写し

（２）住民票の写し（新規学卒者で住民票の異動がない場合は、通学時の住宅の賃貸借契約書の写し）

（３）その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

７　事業所証明欄 現在お勤めの事業所がご記入ください。

雇入証明

　上記の者を　　　　　年　　月　　日から正職員として採用したことを証明します。

　　　　　　　年　　　月　　　日

事業所名称

　　　　　　　　　　　 所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号

別記様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

　福知山市長　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

福知山市介護人材確保促進事業家賃補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付決定を受けた福知山市介護人材確保促進事業家賃補助金について、福知山市介護人材確保促進事業家賃補助金交付要綱第８条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　補助交付決定額　　　　 　　　　　　　　　　　　円

２　交付決定期間 年　　　月　～　　　年　　　月

＜内訳＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月 | 家賃等の額 | 住宅手当等 | 限度額 | 補助金交付額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 合計 |  |

* 限度額欄は、１年目は40,000円、２年目は30,000円、３年目は20,000円と記入してください。

３　添付書類

（１）家賃等の支払を証明する書類

（２）給与支払明細書の写し

（３）指令書の写し