第１号様式（第７条関係）

年　　　月　　　日

南種子町長　様

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

電話番号

南種子町介護人材確保対策事業奨励金交付申請書兼請求書

　下記のとおり，南種子町介護人材確保対策事業奨励金の交付を受けたいので，南種子町介護人材確保対策事業実施要綱第７条の規定に基づき，関係書類を添えて申請します。

記

１　奨励金の交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当の有無 | 奨励金の名称 | 金　額 | 備考 |
| □ | （１）UIターン就職者奨励金 | 円 |  |
| □ | 家族加算 | 円 | 同居世帯員  （　　　　　　）人 |
| □ | （２）町内在住就職者奨励金 | 円 | □常勤  □非常勤 |
| □ | （３）新規卒業等就職奨励金 | 円 |  |
| □ | （４）勤続奨励金 | 円 | 勤続  （　　　　　　）年経過 |

２　勤務先事業所等

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 就職年月日 |  |
| 職種又は従事する業務 |  |

３　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 住民票謄本（世帯全員）の写し |
| □ | 町税等の滞納がない証明（UIターン就職者は転入前住所地のもの） |
| □ | 就業証明書（第２号様式）又は就業状況が確認できる書類 |
| □ | 資格等が確認できる書類 |
| □ | 誓約書（第３号様式） |
| □ | 学校等を卒業したことが確認できる書類 |
| □ | 通帳の写し（（１）・（２）・（３）の奨励金の場合） |
| □ | その他町長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　私は，上記に記載されている私及び同一世帯員に関する住民登録状況や町税等の納付状況について，南種子町及び関係機関等が保有する情報により確認することに同意します。

署名（又は記名押印）

４　奨励金の振込先口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 本・支店名 | 預金種別 | 口座番号 | 口座名義（カナ） |
|  |  |  |  |  |

※申請者本人名義のものに限る。