様式第７号（第９条関係）

第　　　　　号

　年　　月　　日

　安来市長　様

申請者　所在地

　　　　法人名

　　　　代表者名

介護人材定着支援事業費補助金変更承認申請書

年　　月　　日付け指令　　第　　号で交付決定のあった事業について、下記のとおり内容を変更したいので、安来市介護人材定着支援事業費補助金交付要綱第９条第１項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 | 安来市介護人材定着支援事業 |
| 変更の理由 |  |
| 補助対象期間 | 開始予定年月日 | （　　　　　年　　月　　日）　　　　　　　年　　月　　日 |
| 終了予定年月日 | （　　　　　年　　月　　日）　　　　　　　年　　月　　日 |
| 補助金額 | （　　　　　　　　　　　　　円）　　　　　　　　　　　　　円　 |
| 変更事業内容 | 別紙事業計画書（変更後）のとおり |
| 添付書類 | ・補助対象介護職員一覧表（様式第２号）・変更収支予算書（様式第８号）※以下、変更（追加）のあったもののみ添付すること。・事業計画書（様式第３号又は様式第３号の２） ・確認書（様式第５号）・補助対象介護職員の住民票の写し・補助対象介護職員の雇用契約書等の写し・補助対象施設の不動産賃貸借契約書の写し・法人の給与規則等の写し |

（注）表中、変更前は上段（　）内に記入、変更後は下段に記入する。

様式第８号（第９条関係）

変更収支予算書

＜収入＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額 | 摘要 |
| 市補助金 | （　　　　　　） | 市補助金額 |
| 自主財源 | （　　　　　　） | 法人の負担額総計 |
| 本人負担額 | （　　　　　　） | 職員本人の負担額総計 |
|  | （　　　　　　） |  |
| 合計 | （　　　　　　） |  |

＜支出＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額 | 摘要 |
| 住宅手当 | （　　　　　　） | 法人が住宅手当として職員に支払う総計 |
| 賃借料 | （　　　　　　） | 法人が住宅を借上げする際に支払う総計 |
|  | （　　　　　　） |  |
| 合計 | （　　　　　　） |  |

 （注）１　収支それぞれの合計は、一致する。

２　表中、変更前の金額は上段（　）内に記入、変更後の金額は下段に記入する。

様式第１０号（第１０条関係）

第　　　　　号

　年　　月　　日

　安来市長　様

申請者　所在地

　　　　法人名

　　　　代表者名

介護人材定着支援事業費補助金実績報告書

年　　月　　日付け指令　　第　　号で交付決定を受けた事業について、事業が完了しましたので、安来市介護人材定着支援事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 | 安来市介護人材定着支援事業 |
| 補助対象期間 | 開始年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 終了年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 補助金額 | 　　　　　　　　　　　　　円　 |
| 事業内容 | 別紙事業報告書のとおり |
| 添付書類 | ・事業報告書（様式第１１号又は様式第１１号の２） ・収支決算書（様式第１２号） |

様式第１２号（第１０条関係）

収支決算書

＜収入＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 決算額 | 摘要 |
| 市補助金 |  | 市補助金額 |
| 自主財源 |  | 法人の負担額総計 |
| 本人負担額 |  | 職員本人の負担額総計 |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

＜支出＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 決算額 | 摘要 |
| 住宅手当 |  | 法人が住宅手当として職員に支払う総計 |
| 賃借料 |  | 法人が住宅を借上げする際に支払う総計 |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

 （注）収支それぞれの合計は、一致する。

様式第１３号（第１１条関係）

介護人材定着支援事業費補助金請求書

金　　　　　　　　　円

　ただし、　　　　年度安来市介護人材定着支援事業費補助金として

上記のとおり請求します。

　　年　　月　　日

安来市長　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

 　　　　　　　　　　　　（記名押印又は署名）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  銀行 支店 |
| 金融機関コード（４桁） | 支店コード（３桁） |
| 預金種目 | １．普通 ２．当座 その他（　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

振込先口座

（注）市に債権者登録してある口座を記載すること。