様式第１号（第７条関係）

下関市介護サービス事業所人材確保支援事業補助金

交付申請書

年　　　月　　　日

（宛先）下関市長

 　　　　　　　　 申請者 所在地

名　称

代表者の職・氏名

　下関市介護サービス事業所人材確保支援事業補助金の交付を受けたいので、下関市介護サービス事業所人材確保支援事業補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助対象事業予定額※補助対象経費の見積額 | 円 |
| ２　補助金交付申請額 | 円（上記１の金額×１／２。ただし、１,０００円未満切捨てで上限額を５万円とする。） |

|  |
| --- |
| ・当法人の役員が暴力団員でないこと、並びに暴力団及び暴力団員と密接な関係を有していないことを誓約します。・暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者が当法人の事業活動を支配していないことを誓約します。・本申請書に添付した事業計画書の内容を実現するよう努めます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　年　　月　　日申請者　名　称 代表者の職・氏名 |

【添付書類】

　　① 事業計画書及び収支予算（見込）書（別紙１）

② 補助対象事業の支出（予定）額が分かる見積書等の写し

　　③ その他市長が必要と認める書類

別紙１

事業計画書及び収支予算（見込）書

１　事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 求人活動計画 | ①　実施予定の求人活動　※該当するものに☑ |
| □新聞、情報誌等への求人広告の掲載□求人チラシの作成及び新聞等への折り込み□求人説明会への参加又はその開催□就職情報サイトへの求人情報の掲載□有料職業紹介所による紹介□その他新たな訪問介護員等の確保のために必要と認められる事業（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ②　求人活動の実施予定期間 |
| 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |

　２　補助対象事業を実施する訪問介護事業所

|  |
| --- |
| 　事業所の名称 |
|  |

３　収支予算（見込）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費の内容 | 総事業費(円) | 補助対象経費(円) |
| 支出 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  | (ア) |  |
| 消費税 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |
| 収入 | 自己資金 |  |  |  |
| 借入金 |  |  |  |
| 寄付金等（) |  |  |  |
| 市補助金 | (イ) |  |  |
| 合計 |  |  |  |

　４　補助金交付申請額の算出

（ア）補助対象経費の合計　　　 ×　補助率　＝　　　（イ）交付申請額

　　　　　　　　（税抜）　　　　　　 　　 　　（千円未満切捨て、上限５万円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 円 | ×　１／２　＝ | ,０００円 |

　５　担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| E-mail |  |