様式第７号（第１５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

事業完了報告書

年　　月　　日

（宛先）下関市長

 　　　　　　　　 申請者 所在地

名　称

代表者の職・氏名

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付の決定を受けた下関市介護サービス事業所人材確保支援事業補助金について、補助決定事業が完了しましたので、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（以下「要綱」という。）第１５条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 既交付決定額 | 円 |
| ２ 補助対象事業の完了日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ３ 補助対象経費実績額 | 円 |
| ４ 要綱第１３条第１項ただし書に規定する軽微な変更の有無 | 変更の有無（　　有　　・　　無　　）※いずれかに○をしてください。 |

【添付書類】

① 事業報告書及び収支決算書（別紙１）

② 補助決定事業に係る領収証等支出額が分かる書類の写し

③ 補助決定事業の実施状況が分かるもの

④ その他市長が必要と認める書類

（要綱第１３条第１項ただし書に規定する軽微な変更がある場合）

○ 事業計画書（変更内容を追記したもの）

別紙１

事業報告書及び収支決算書

１　事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 実施した求人活動 | ①　実施した求人活動　※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　求人活動の実施期間 |
| 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |
| 求人活動による採用有無 | □ 有り | 人 | （訪問介護員・サービス提供責任者） |
| 人 | （その他介護職員） |
| □ 無し |

　２　補助対象事業を実施した訪問介護事業所

|  |
| --- |
| 　事業所の名称 |
|  |

３　収支決算

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

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

４　担当者