

様式第1号

令和6年度大津市介護サービス事業所等就職支援給付金支給申請書兼請求書

年 月 日

(宛先)

大津市長

申請者 所在地
 名 称
 職・氏名

㊞

大津市補助金等交付規則第4条第1項の規定により、令和6年度大津市介護サービス事業所等就職支援給付金の支給について次のとおり申請します。

支給が決定された場合は、次のとおり支給いただきますよう請求します。

支 給 対 象 職 員	事業所名						
	サービス種別						
	氏名						
	職種						
	週または月あたりの勤務時間	週	時間	・	月	時間	
	勤務開始日	年	月	日			
支 給 申 請 金 額 及 び 請 求 金 額	円						
(内 訳)	・ 就労継続奨励金 (年 月分 ~ 年 月分) 円 ・ 就労定着支援金 円						
振 込 金 融 機 関	金融機関名	銀行・農協 ・信用金庫			支店・出張所 ・支所・代理店		
	口座番号 (右詰で記入)	普通	・	当座			
	(フリガナ) 口座名義						
担 当 者 連 絡 先	氏名	電話番号					
添 付 書 類	・ 委任状兼誓約書 (原本) ・ 採用した者の経歴書 (履歴書の写し可) ・ 振込先口座の通帳の写し						

(注) 申請書は、対象職員1名につき1枚作成してください。