

令和5年度大津市介護サービス事業所等就職支援給付金実績報告書

年 月 日

(宛先)

大津市長

所在地  
名称  
職・氏名

年 月 日付け大健長介第 号で支給の決定のあった令和5年度大津市介護サービス事業所等就職支援給付金の実績について、大津市補助金等交付規則第14条の規定により次のとおり報告します。

支給対象職員	事業所名		
	サービス種別		
	氏名		
	職種		
支給決定金額	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		
勤務実績		(対象年月)	(勤務日数)
	1	年 月	日
	2	年 月	日
	3	年 月	日
	4	年 月	日
	5	年 月	日
6	年 月	日	
返還予定金額 (該当する場合のみ)	円		
添付書類	・受領書(写し可) ・対象職員の出勤簿等、勤務日数が分かる書類		

(注) 実績報告書は、対象職員1名につき1枚作成してください。