

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 第 号で支給の決定のあった令和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)<br>円<br>・就労定着支援金 円 |        |         |
| 勤務実績                 |   | (対象年月) | (勤務時間数) |
|                      | 1   | 年 月    | 時間      |
|                      | 2   | 年 月    | 時間      |
|                      | 3   | 年 月    | 時間      |
|                      | 4   | 年 月    | 時間      |
|                      | 5   | 年 月    | 時間      |
| 6                    | 年 月                                       | 時間     |         |
| 返還予定金額<br>(該当する場合のみ) | 円   |        |         |
| 添付書類                 | ・受領書(写し可)<br>・対象職員のタイムカードの写し等、勤務時間数分かる書類  |        |         |

(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。