第１号様式（第４条関係）

支援金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

　宿毛市長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 |  |
| 連絡先 | （　　　　） |

　令和５年度宿毛市介護人材定着支援金（居宅介護支援専門員確保分）の交付を受けたいので、同要綱第４条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　支援金の交付申請額（請求額）　　１５０，０００円

２　勤務する居宅介護支援事業所

　　　事業所名

　　　住　　所

　　　雇用(予定)日　　　令和　　　年　　　月　　　日

３　支援金の振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関名 | 銀　行  信用金庫  信用組合  農　協 | | 支店名 | 本店  支店  出張所 | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通　当座 | 口座番号  （右詰め） |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 申請者本人名義の口座に限る。 | 氏　名 |  | | | | | | | | | |

※　振込先口座は申請者本人名義の口座に限ります。

【添付書類】

　(1) 介護支援専門員証の写し

　(2) 事業所が証明する就業（予定）証明書

　(3) 誓約書兼同意書（第３号様式）

　(4) 宿毛市税の完納証明書

　(5) 本人確認書類（個人番号カード、運転免許証等）

　(6) 宿毛市事業等からの暴力団の排除に関する規則第４条各号のいずれにも該当する者ではないことの誓約書及び照会承諾書

　(7) その他市長が必要と認める書類