第１号様式（第７条関係）

釧路市介護人材確保支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

釧路市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　申請者　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　釧路市介護人材確保支援事業補助金の交付を受けたいので、釧路市介護人材確保支援事業補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。

１　採用実績

|  |  |
| --- | --- |
| 採用者情報 | 【別紙、雇用証明書のとおり】 |
| 採用の種別 | ※該当する□に✓を入れてください。  □人材紹介業者を活用して介護職員を採用  □外国人介護人材を採用（□ＥＰＡ　□技能実習　□特定技能） |
| 紹介業者等名称  （契約先名称） |  |
| 補助効果  ※採用による事業所の改善事項などを簡潔に記載 |  |

２　補助対象経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手数料等の総額 | 円 | （Ａ） |
| 早期離職等による返金額 | 円 | （Ｂ） |
| 補助金交付申請額 | 円 | 補助対象経費(Ａ－Ｂ)×１/２＝補助金交付申請額  (50万円上限、千円未満切捨て) |
| 同一年度の補助回数 | 回目 | 1人目→1回目、2人目→2回目  ※同一年度に2人分まで補助対象 |

３　添付書類

　（１）人材紹介業者又は外国人材受入調整機関等との契約書等の写し

　（２）介護職員等を紹介されたことが確認できる書類

　（３）手数料等の額の内訳がわかる書類（手数料積算書等）

（４）手数料等を負担したことを証する書類（領収書等）

　（５）雇用証明書（別記第２号様式、１か月以内に発行されたものに限る。）

（６）勤務表（様式任意、４か月以上の勤務が確認できること。）

　（７）給与支給明細等の写し（直近の月のもの）

【申請事務担当者連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |
| 事業所名 |  | 書類送付先住所 | 〒 |