様式第１号

　 年　　 月　　 日

堺市保育士等就職促進事業補助金交付申請書兼実績報告書

堺 　市 　長　 様

　　　年度 堺市保育士等就職促進事業補助金について、次のとおり関係書類を添えて申請・報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 | 年　　月　 日 | |
|  |
| 対象者住所 | （〒　　 －　　 ） | | 電話  （　 　 ） 　－ | |
| 講座実施事業者名称 |  | | | |
| 講座実施事業者所在地 | （〒 　　－ 　　） | | | 電話  （　 　 ） 　－ |
| 講座受講期間 | 年 　　月 　　日 ～ 　　　 年　　 月 　　日 | | | |
| 学習に要した費用 | 円 | | | |
| 雇用保険制度の教育訓練給付等、本事業と同趣旨の助成等を受けていないことの届出  私は、他に本事業と同趣旨の助成等を受けていないことを届け出ます。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | |

（注）本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。

**添付資料**　□ 対象施設での勤務証明書（週２０時間以上）

□ 講座実施事業者が発行する対象経費の領収書（※）

□ 保育士証の写し

　　　　　　※ 領収書には、次の事項が記載されていること

　　　　　　　・講座実施事業者の名称　・支払者名　・領収額

・領収額の内訳（入学料と受講料のそれぞれの額）　・領収日　・領収印

様式第２号

　　年　　　月　　　日

誓約書

堺　市　長　　様

提出者　住　所

氏　名

（注）本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。

　私は、この度、　　　年度 堺市保育士等就職促進事業補助金の申請・報告するにあたり、以下の事項を厳守することを誓います。

記

１．堺市保育士等就職促進事業補助金交付要綱４（１）の規定する対象施設等において、週２０時間以上、かつ、２年以上勤務すること。

２．堺市保育士等就職促進事業補助金交付要綱７アに規定する従事期間証明書を市長へ提出すること。

３．住所や連絡先、また申請時に申し出た勤務施設等に変更があった時は、速やかに貴市へ報告し、貴市の指示に従うこと。

様式第３号

年　　　月　　　日

従事期間証明書

堺　　市　　長　　様

申請者　住　所

氏　名

　　　　年度 堺市保育士等就職促進事業補助金に関し、堺市保育士等就職促進事業補助金交付要綱７アの規定に基づき、下記のとおり従事したことを報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務している施設名 |  |
| 施設住所 | （〒　　　－　　　　）  電話（　　　　）　　　－ |
| 勤務期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 |
| 交付決定及び確定日 | （※堺市記載欄）  　　　　年　　　月　　　日（文書番号　　　　第　　　号） |

（事業者の証明）

記載事項に相違ないことを証明します。

　年　　　月　　　日

住 　所

施設名

代表者職氏名

（注）本人（法人にあっては、その代表者）が自署しない場合は、記名押印をしてください。

様式第４号

　　年　　　月　　　日

堺市保育士等就職促進事業補助金変更届

堺　市　長　　様

提出者　住　所

氏　名

（注）本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。

先に提出しました　　　　年度 堺市保育士等就職促進事業補助金についての交付申請書等の記載事項に変更がありましたので、堺市保育士等就職促進事業補助金交付要綱７イの規定に基づき、下記のとおり提出します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

様式第７号

堺市保育士等就職促進事業補助金交付請求書

堺　　市　　長　　様

年　　月　　日

請求者　住　所

　　氏　名

（注）本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。

　　　年度 堺市保育士等就職促進事業補助金について、堺市保育士等就職促進事業促進事業補助金交付要綱９の規定に基づき、次のとおり請求します。

交付請求額　　　　　　　　　　　　　円

請求した補助金は、次の口座へ振込みしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受取人 | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　支店 | | | | | | | | |
| 預金種目 | 普通 | 口座番号 | 右詰めで記入してください。 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名名義 |  | | | | | | | | |

１　口座名義は、申請者・請求者と同一名義に限ります。

２　堺市保育士等就職促進事業促進事業補助金交付決定通知書兼確定通知書の写しを添付してください。

３　補助金の交付請求の期日は、補助金の額の決定・確定を受けた日から起算して１０日以内とする。