

年 月 日

逗子市長

住 所 逗子市

申請者 事業所又は施設名

役 職・代表者氏名 ㊟

逗子市介護人材確保事業補助金交付申請書兼誓約書

逗子市介護人材確保事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり補助金を申請します。

1 補助金種類 介護事業所等人材確保補助金 ・ 介護施設人材確保補助金

(いずれかに○)

2 添付書類

- (1) 介護職員雇用証明書（第2号様式）
- (2) 雇用契約書又はそれに準じるものの写し
- (3) 研修等の修了証明書又は保有資格の証明書類の写し
- (4) その他市長が必要と認める資料

【介護施設人材確保補助金の申請をする場合】

- (5) 人材紹介会社より請求された紹介手数料の請求項目の内訳及び金額が分かる書類
- (6) 人材紹介会社に紹介手数料として支払を行った事が分かる書類

誓 約 書

逗子市介護人材確保事業補助金の交付申請に当たり、次の事項について誓約します。

- 1 申請及び提出書類の内容は、全て事実と相違ありません。
- 2 申請内容及び提出書類について審査するに当たり、確認等必要な場合は、誠意をもって対応します。
- 3 逗子市介護人材確保事業補助金交付要綱第11条の規定に該当することになった場合は、速やかに補助金を逗子市に返還します。

年 月 日

逗子市長

住 所

事業所又は施設名

役 職・代表者氏名 ㊟

市内の介護事業所及び介護施設を法人等が経営している場合は、上記誓約書については法人及び法人代表者が誓約してください。