

年 月 日

綾部市長 山崎善也 様

申請者 住所
氏名
電話番号

印

綾部市U・Iターン福祉人材確保事業補助金交付申請書

綾部市U・Iターン福祉人材確保事業補助金の交付を受けたいので、綾部市U・Iターン福祉人材確保事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、本申請の審査を行うに当たり、綾部市が私の住民登録状況を調査することを承諾します。

1 補助金申請額 円

【内訳】

円（ 年 月～ 年 月）

円（ 年 月～ 年 月）

（補助金上限額 1年以内：月額30,000円 2年以内：月額20,000円）

2 住宅の種類 一戸建借家・アパート・その他

（該当する区分を○で囲んでください。）

1か月の家賃 円 ①

共益費 円 ②

駐車場使用料 円 ③

住宅手当等 円 ④

補助金対象額 円 ⑤

（①+②+③-④の合計）

3 補助区分 新規学卒者 U・Iターン者

4 転入前の状況 住所

勤務先又は学校等の名称

5 転入年月日 年 月 日

6 添付書類

（1）住宅の賃貸借契約書の写し

（2）住民票の写し（新規学卒者で住民票の異動がない場合は、通学時の住宅の賃貸借契約書の写し）

- (3) 給与支払明細書
- (4) 新規学卒者の場合は、卒業証明書等の写し
- (5) 補助対象となる資格習得が分かる書類の写し
- (6) その他 ()

7 事業所証明欄 現在お勤めの事業所をご記入ください。

雇入証明

上記の者を 年 月 日から正職員として採用したことを証明します。

年 月 日

事業所名称

所在地

代表者職氏名

電話番号

㊞