様式第５号（第８条関係）

（宛先）桑名市長

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

桑名市手厚い保育士配置応援事業補助金実績報告書

　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた　年度桑名市手厚い保育士配置応援事業を完了したので、桑名市手厚い保育士配置応援事業補助金交付要綱第８条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 円 | | |
| 補助対象経費（実績） | 人件費実績額（総額）  （A） | 円 | |
| 補助金等収入額  （B） | 円 | |
| 差引対象経費  （A）－（B） | 円 | |
| 対象となる  保育士等の数 | □　常勤保育士　　　　　　　　　人 | | |
| □　非常勤保育士　　　　　　　　人 | | |
| □　常勤換算  （常勤換算値）　　　　人 | | 対象となる非常勤保育士の  1カ月の勤務時間数  （　　　人・計　　　　時間）  事業所の就業規則に定める常勤保育士の1カ月の勤務時間数　　　　　（　　　　　時間） |
| 対象となる保育士等の氏名・職種・賃金等 | 別紙のとおり | | |
| 対象保育士等の配置目的 | 別紙のとおり | | |
| 桑名市保健福祉関係事業補助金等交付要綱別表「障害児加配保育士等人件費補助金」の申請 | □　申請を行っている  常勤職員　　　　　　人  非常勤職員　　　　　人  □　申請を行っていない | | |

別紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保育士等  氏　　名 |  | | |
| 配置期間 | 年　　　月　　　日　～　　年　　　月　　　日 | | |
| 配置目的 | □　障害児加配保育士 | | |
| 資 格 | □　保育士　　　□　幼稚園教諭 | | |
| 雇用形態 | □　常勤職員  □　非常勤職員（日６時間以上かつ月２０日以上勤務）  □　非常勤職員（短時間）  1週あたりの勤務日数　　　　日　　勤務時間数　　　　　時間 | | |
| 人件費  実績額 | 支給月 | 支給年月日 | 支給額 |
| ４月分 |  | 円 |
| ５月分 |  | 円 |
| ６月分 |  | 円 |
| ７月分 |  | 円 |
| ８月分 |  | 円 |
| ９月分 |  | 円 |
| １０月分 |  | 円 |
| １１月分 |  | 円 |
| １２月分 |  | 円 |
| １月分 |  | 円 |
| ２月分 |  | 円 |
| ３月分 |  | 円 |
| 賞与等 |  | 円 |
| 計 |  | 円 |
| 補助金等収入額 | | □　障害児加配保育士等人件費補助金 | 円 |
| □その他の収入  （　　　　　　　　　） | 円 |