様式第１号（第５条関係）

桑名市手厚い保育士配置応援事業補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

（宛先）桑名市長

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

桑名市手厚い保育士配置応援事業補助金の交付を受けたいので、桑名市手厚い保育士配置応援事業補助金要綱第５条の規定により申請します。なお、交付決定された場合、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額（請求額） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費総額（見込額） | 人件費（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」の申請について | □　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 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | １.普通　　2．当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

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　　　　　　　 |
| 人件費見込額 | 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 |
| 補助金等収入見込額 | □　障害児加配保育士等人件費補助金 | 円 |
| □　その他の収入（　　　　　　　　　） | 円 |