


# 記入見本（単身者）

平成29年7月10日

（申請先）茨木市長

家賃補助の対象者ご本人が  
記入、押印してください。

住所 茨木市駅前三丁目8番13号  
氏名 茨木 花子   
電話番号 090-●●●-◆◆◆

## 茨木市介護人材確保事業家賃補助金（新規・継続）交付申請書

茨木市介護人材確保事業家賃補助金の交付を次のとおり申請

月数は就労開始日又は入居開始  
日のいずれか遅い日（月の初日  
でない場合は翌月の初日）の属  
する月から3月まで

1 交付申請額 207,000 円（⑤×9か月）

家賃の月額	53,000	円	…①
家賃に対する住宅手当等及び他の補助金等 （①－②）×0.5	6,000	円	…②
補助限度額	23,000	円	…③
補助金月額（③と④を比較して少ない額）	30,000	円	…④
※ ③については、1,000円未満を切捨てた額	23,000	円	…⑤

③は1,000円未満  
を切り捨てた額

2 介護福祉士の資格 有 ・  無 (平成32年受講予定)

3 添付書類

- (1) 賃貸借契約書の写し
- (2) 介護福祉士登録証の写し（介護福祉士の資格を有する者に限る。）
- (3) 所得（課税）証明書（前年度の1月2日以降に転入した者に限る。）

申請時に介護福祉士の資格を持  
っていない方は、受講予定を必  
ず記入してください。

（裏面も記入してください。）

#### 4 誓約及び同意

当該補助金に係る就職に際し、市外の介護事業所から当該介護事業所を運営する法人が運営する市内の介護事業所への異動又は当該就労を開始する日前3年以内に市内に所在する介護事業所において介護職員として雇用されていなかったことを誓約します。

また、補助金交付の審査のために必要があるときは、納税状況について茨木市長が住民基本台帳、市民税課税資料で確認することに同意します。

対象者ご本人が記入、押印してください。

申請者 茨木 花子

印

#### 5 就労の証明 (現在お勤めの事業所が記入してください。)

##### 就労証明

申請者が平成 29 年 7 月 1 日から正職員の介護職員として就労していることを証明します。

平成 29 年 7 月 10 日

勤務先の事業所が記入、押印してください。  
印は法人印、事業所印でも結構です。

事業所名 特別養護老人ホーム〇〇〇  
所在地 茨木市上中条二丁目〇番△号  
代表者氏名 川端 太郎 印  
電話番号 072-625-●●●●