第１号様式（第７条関係）

受領日

受付番号

【区処理欄】（記入不要）

世田谷区介護職員等宿舎借り上げ支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

世田谷区長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

代表者職・氏名

　補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　申請金額

|  |  |
| --- | --- |
| 補　助　金 | 円 |

２　添付書類

（１）世田谷区介護職員等宿舎借り上げ支援事業補助金所要額内訳書（第２号様式）

（２）宿舎に係る賃貸借契約書の写し

（３）入居させた介護職員等（以下「入居介護職員等」という。）と締結した宿舎に係る

使用契約書の写し

（４）入居介護職員等と締結した雇用契約書（雇用開始日及び就業場所が記載されている

ものに限る。）の写し

（５）入居介護職員等が作成した誓約書（第３号様式）

（６）財産目録、貸借対照表及び収支計算書

（７）申請者の営む主な事業を確認できる書類

（８）その他参考となる資料