第１号様式（第８条関係）

　　　年　　　月　　　日

　　　年度　世田谷区保育士等処遇改善助成金交付申請書

世田谷区長　　あて

申請者 名称

所在地

(施設名称)

(施設所在地)

代表者職・氏名

世田谷区保育士等処遇改善助成金を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　助成事業の目的及び内容

２　助成事業の開始日 　　　　 年 月 日

３ 助成事業の完了予定日 　　 年 月 日

４ 助成金交付申請額 　　 円

５ 助成金交付申請額の算出基礎 別紙保育士等処遇改善計画書記載のとおり

６ 助成事業の効果

７　添付書類

（１）保育士等処遇改善助成金対象者内訳書

（２）給与規定（給与規定に本事業の支給根拠となる内容が含まれない場合は、本事業の支給根拠が分かる規定等）

第１号様式別紙

　　　　年度　　保育士等処遇改善助成金交付事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 対象職員又は家庭福祉員の数  　　　　（人） | 助成対象経費  　　　　　（円） | 交付申請額  　　　　　（円） |
| ４月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |
| １月 |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

※助成対象経費は、助成事業に要する経費全体を、交付申請額は対象職員又は家庭福祉員１人につき１月当たり１万円を上限にした額を記入すること。