

年 月 日

射水市長 あて

申請者 住所

氏名

電話番号

射水市福祉人材就労奨励金交付申請書兼請求書

射水市福祉人材就労奨励金の交付を受けたいので、射水市福祉人材就労定着緊急支援事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

なお、私が就労奨励金の交付を受けた場合、この申請日から1年を経過せずに離職したとき又は非正規職員となったときは就労奨励金を返還します。

また、この申請に係る審査及び交付決定後の状況確認に当たり、市長が住民基本台帳、税情報及びその他必要な事項を調査することに同意します。

1 正規職員として採用された日 令和 年 月 日

2 現在勤務する福祉事業所名 ()

3 申請する奨励金の種類等（該当するものの□に✓を記入）

(1) 正規職員として就労1年目の者

☐ ①就労奨励金【20万円】☐ ②就労奨励金（県内移住者分）【実費（最大20万円）】☐ ③就労奨励金（射水市内移住者分）【10万円】

→新卒者の場合は記入：卒業した養成校名称 ()

同所在地 ()

(2) 就労4年目、6年目及び8年目の者

☐ ④継続就労奨励金【5万円】☐ ⑤継続定住奨励金【5万円】

4 県外での居住地（②該当者のみ記入） ()

5 奨励金交付申請兼請求額 金 _____ 円
(内訳：②該当者は実費額を記入 _____ 円)

6 奨励金振込先

金融機関名		支店名		種別	普通・当座
口座番号		口座名義人カナ			

※申請者本人名義の口座に限ります。

※ゆうちょ銀行をご利用の場合は、支店番号をご記入ください。

7 添付書類

(1) 射水市内福祉事業所就労証明書（様式第2号）

(2) 振込先の通帳の写し（口座番号・名義人等が確認できるもの）

(3) ②県内移住者分の申請者は、福祉事業所に提出した履歴書の写し、経費の内容や支払ったことが分かる書類の写し等