様式第１号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　下呂市長　　　　　様所　在　地　　　　　　　　　　名　　　称　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　印　（個人にあっては、住所及び氏名）補助金等交付申請書　　　　　年度において次のとおり補助事業等を実施したいので、補助金等を交付されるよう下呂市補助金等交付規則第４条の規定により関係書類を添えて申請します。 |
|  | １　補助申請額 | 円　 |  |
| ２　事　業　名 | シニア介護職就職奨励金事業 |
| ３　事業の目的 | 一度介護の職を離れた、又は介護職未経験のシニア層において、継続して勤務することについて奨励金を交付することにより、市内介護人材量の維持、拡大を図る。 |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  | ４　事業の内容 | 　60歳となった日以降に市内の介護事業所等に勤務し、その後も１年以上継続して勤務することに対し、奨励金の交付を受ける。　種別　１　社会保険適用者　２　雇用保険適用者 |  |
| ５　着手・完了予定年月日 | 着　手　日　　　　　　　　　年　　　月　　　日完　了　日　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ６　事業の効果 | 　定年を迎えたシニア層から、これまでに介護職携わってきた者においてはその経験を活かし以後も関わること、未経験の者については他業種の経験も生かし参入することで市の介護人材を確保する。 |
| ７　添付書類 | (１)　収支予算書(２)　勤務実態を証明する書類　　ア　就労証明書　　イ　勤務成績評価書　　　※　ア・イ共に雇用主の法人が発行したもの（３） 事業対象者であること及び１年以上の継続勤務意志についての誓約書 |
| ８　備　　　考 |  |
|  |