

U I J ターン保育士支援補助金申請明細書

申請者	住所	伊予市		生年月日	
	フリガナ 氏名	()		年 月 日	
該当要件 <small>(右記のいずれかに☑を記入)</small>		<input type="checkbox"/> 基準日以降に愛媛県外から本市に転入した者 <input type="checkbox"/> 卒業の翌年度までに市内の保育施設等に初めて就職する者 指定保育士養成施設名： 入学年月日： 年 月 日 卒業年月日： 年 月 日			
勤務先	所在地	伊予市			
	名称				
	運営法人 及び代表者				
雇用及び 勤務状況	採用 内定日	令和 年 月 日	雇用開始 (予定) 日	令和 年 月 日	
	令和9年4月30日までに勤務開始予定の場合は、右記を確認し☑を記入		<input type="checkbox"/> 令和9年4月30日までに保育施設等に勤務しなかった場合は、遅滞なく補助金を返還することを誓約します。		
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤の保育士（補助上限 20 万円） <input type="checkbox"/> 短時間勤務の保育士（補助上限 10 万円）			
申請区分		対象経費又は購入物品の詳細		区分ごとの補助対象金額	
a. 引越費用				a	円
b. 不動産仲介手数料 ・家賃				b	円
右記を確認し☑を記入		<input type="checkbox"/> 入居物件所有者は申請者又は配偶者の3親等以内の親族でないことを誓約します。 <input type="checkbox"/> 上記金額は家賃補助等の控除後（又は補助無し）であることを誓約します。			
c. 生活用品購入費				c	円
上記の表に記載しきれない場合は、aからcまでの区分ごとの個別経費及び合計を記載した別紙明細書を添付のこと。 就業前年度の3月1日以前又は内定日以前に支払った経費は補助対象としない。			補助金請求額		,000 円

○下記の資料を添付すること。

- 別紙明細書（当様式に記載しきれない場合）
- 雇用証明書又は内定通知書（勤務先又は勤務予定先の保育施設等が発行したもの）
- 補助金振込先口座の通帳写し等（金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が明記されたもの）
- 住民票、卒業証書の写し等（交付要綱に掲げる補助対象者の要件が確認できる書類）
- 契約書、明細書又は賃貸借契約書の写し（a又はbの場合）
- 領収書等（インターネット等でcの用品を購入した場合は、商品名、購入日、購入金額等が記載されたページ）