第１号様式（第６条）

浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金交

付申請書

令和　年　　月　　日

（宛先）浦安市長　　内　田　悦　嗣

所　在　地

　名　　　称

代表者氏名

　　令和６年度浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金の交付を受けたいので、浦安市補助金等交付規則第３条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

(1)　事業計画書

(2)　収支予算書

(3)　住宅手当の支給基準を明らかにする書類

(4)　補助対象従事者の名簿（住所、生年月日及び職種を記載したもの）

(5)　補助対象従事者の住宅手当等内容申告書

(6)　第４号及び第５号の個人情報の提供に係る補助対象従事者の同意書

(7)　市長が必要と認める書類

第３号様式（第９条）

浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金申

請事項変更等届

令和　年　　月　　日

（宛先）浦安市長　　内　田　悦　嗣

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　令和　年　　月　　日付け浦障事第　　　号をもって交付決定のあった令和６年度浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金に係る事業について、次のとおり変更（中止・廃止）をしたいので、浦安市補助金等交付規則第８条第１項の規定により届け出ます。

１　変更（中止・廃止）の理由

２　変更（中止・廃止）をしたい内容

第４号様式（第10条）

浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金実

績報告書

　令和　年　　月　　日

（宛先）浦安市長　　内　田　悦　嗣

所　在　地

名　　　称

代表者氏名

　令和　年　　月　　日付け浦障事第　　　号をもって交付決定のあった令和６年度浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金に係る実績について、浦安市補助金等交付規則第12条の規定により、次のとおり報告します。

１　事業経費総額　　　　　　　　　　　　円

２　交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　(1)　事業報告書

(2)　収支決算書

　 (3)　市長が必要と認める書類

第６号様式（第12条）

浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金交

付請求書

令和　年　　月　　日

（宛先）浦安市長　　内　田　悦　嗣

所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

　令和　年　　月　　日付け浦障事第　　　号をもって額の確定のあった令和６年度浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金を、浦安市補助金等交付規則第15条の規定により、次のとおり請求します。

１　交付確定額　　　　　　　　　　　　　円

２　交付請求額　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する支払方法 | 口座振替 | | | |
| 口座振替を希望する場合の振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

第７号様式（第13条第１項）

浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金概

算払交付請求書

令和　年　　月　　日

　　（宛先）浦安市長　　内　田　悦　嗣

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　㊞

　令和　年　　月　　日付け浦障事第　　　号をもって交付決定のあった令和６年度浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金を、浦安市補助金等交付規則第16条第２項の規定により、次のとおり概算払いされるよう請求します。

１　交付決定額　　　　　　　　　　　円

２　概算払請求額　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する支払方法 | 口座振替 | | | |
| 口座振替を希望する場合の振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

第８号様式（第13条第２項）

浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金概

算払精算書

令和　年　　月　　日

　　（宛先）浦安市長　　内　田　悦　嗣

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

令和　年　　月　　日付け浦障事第　　　号をもって額の確定のあった令和６年度浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金について、浦安市障がい福祉サービス等従事者住宅手当支給事業費補助金交付要綱第13条第２項の規定により、次のとおり精算します。

１　概算払交付額　　　　　　　　　　　円

２　交付確定額　　　　　　　　　　　　円

３　精算額　　　　　　　　　　　　　　円