

様式第1号

摂津市新規採用保育士給付金受給資格認定申請書

年 月 日

摂津市長 様

住 所
氏 名
電 話 番 号

摂津市新規採用保育士給付金の交付を受けたいので、摂津市新規採用保育士給付金支給要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

生年月日	年 月 日	採用年月日	年 月 日
採用法人名			
勤務施設名			
職歴・学歴 (※)	年月日	勤務施設名・学校名	常勤・非常勤等の区分
	年 月 日まで		常勤・非常勤・学生
添付書類	1 雇用に関する証明書(様式第2号) 2 保育士証の写し又は幼稚園教諭免許状の写し 3 その他()		
以下の内容を確認して□にチェックを入れてください □採用年月日から60日以内に現在勤務する法人以外の法人が運営する摂津市内に所在の保育所、認定こども園、認可外保育施設、児童発達支援事業、放課後等デイサービス、放課後児童健全育成事業、児童厚生施設及び幼稚園において、常勤の保育士等として勤務していません。 □現在勤務する法人以外の法人で勤務していたときに、本給付金を受けていません。			

(※)現在の勤務施設を除く、直近の職歴を記入してください。職歴がない方は、最終学歴を記入してください。

様式第2号

雇用に関する証明書

年 月 日

摂津市長 様

証明者 所在地
名称
代表者

当法人職員が、摂津市新規採用保育士給付金受給資格認定申請書を提出するに当たり、当該職員の雇用の状況について下記のとおり証明します。

記

職員名	ふりがな	
	氏名	
生年月日・年齢	年 月 日・ 歳（採用年月日時点）	
採用年月日	年 月 日	
勤務施設名		
勤務施設所在地	摂津市	
常勤・非常勤の別	常勤 ・ 非常勤	
勤務日数・勤務時間数	時間／日 ・ 週 日	
職務内容	保育業務	

様式第3号

年 第 号
月 月 日

様

摂津市長

摂津市新規採用保育士給付金受給資格認定可否決定通知書

年 月 日付けで申請のあった摂津市新規採用保育士給付金の支給については、下記のとおり決定したので、摂津市新規採用保育士給付金支給要綱第7条の規定により通知します。

記

1 給付金支給資格 認定の可否	可 ・ 否
2 給付金支給対象と なる雇用継続期間	年 月 日から 年 月 日まで
3 給付金交付予定額	円
4 支給条件又は不支 給の理由	

様式第4号

摂津市新規採用保育士給付金支給申請書兼請求書

年 月 日

摂津市長 様

住 所
氏 名
電 話 番 号

年度摂津市新規採用保育士給付金について摂津市新規採用保育士給付金支給要綱第8条第1項の規定により、次のとおり申請します。なお、支給することと決定した場合は、支給決定された給付金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

記

交 付 申 請 額	円					
給付金支給対象となる雇用継続期間	年 月 日から			年 月 日まで		
勤 務 施 設 名						
勤 務 施 設 所 在 地	摂津市					
振 込 先	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合				支店	
	1 普通		2 当座		口座番号	
	口座名義 (※申請者と同一)		(フリガナ)			
添 付 書 類	1 勤務実績を証明する書類 (様式第5号)					
	2 振込口座の口座番号及び口座名義人が確認できる書類					

様式第5号

勤務実績を証明する書類

年 月 日

摂津市長 様

証明者 所在地
名称
代表者

本施設に勤務する職員について、勤務実績を下記のとおり証明します。

記

職 員 氏 名						
勤 務 施 設 名						
勤 務 施 設 所 在 地	摂津市					
勤 務 日 数 ・ 勤 務 時 間 数	時間 / 日 ・ 週 日					
職 務 内 容	保育業務					
給 付 金 支 給 対 象 と な る 雇 用 継 続 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日					
上 記 期 間 中 の 勤 務 実 績	1 か月のうち半月以上保育業務を行っている期間の有無					
	4月	5月	6月	7月	8月	9月
	10月	11月	12月	1月	2月	3月

様式第6号

年 第 号
月 日

様

摂津市長

摂津市新規採用保育士給付金支給決定通知書

年 月 日付けで交付申請のあった給付金の交付については、次のとおり決定したので、摂津市新規採用保育士給付金支給要綱第8条第2項の規定により通知します。

記

給付金支給決定額		円
----------	--	---

様式第7号

摂津市新規採用保育士給付金状況変更届

年 月 日

摂津市長 様

住 所
氏 名
電 話 番 号

摂津市新規採用保育士給付金支給要綱第9条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

事 由	<input type="checkbox"/> ①氏名、住所変更 <input type="checkbox"/> ②勤務場所変更 <input type="checkbox"/> ③産前産後休業、育児休業 又は介護休業等の取得 <input type="checkbox"/> ④産前産後休業、育児休業 又は及び介護休業等からの復職 <input type="checkbox"/> ⑤勤務日数・時間数の変更 <input type="checkbox"/> ⑥保育業務に従事しなくなった <input type="checkbox"/> ⑦退職 <input type="checkbox"/> ⑧その他 ()
上記事由の発生日	年 月 日
変 更 内 容 (事由①、②、⑤、⑥、 ⑧に該当する場合)	(変更前)
※事由③は変更後の 欄に取得期間を記 載すること	(変更後)
備 考	