第１号様式（第５条）

年　　月　　日

　（あて先）印西市長

申請者　法人所在地

法人名

代表者役職・氏名

外国人介護人材家賃補助金交付申請書

　印西市外国人介護人材家賃補助金の交付を受けたいので、印西市外国人介護人材家賃補助金交付要綱第５条の規定に基づき、次のとおり申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　円

２　添付書類

1. 住宅の賃貸借契約書の写し
2. 借家等に入居する外国人介護職員の在留カードの写し（表裏両面）
3. 在留資格が特定活動の場合はパスポートの指定書の写し
4. 外国人介護職員の労働契約通知書、雇用契約書等、雇用に関する書類
5. 別紙　補助金額計算書（１戸毎に作成し借家等が複数ある場合は、補助金額の合計額を交付申請額とする。）

別紙

補助金額計算書

１　外国人介護職員が居住する借家等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地・建物名 |  |
| 契約期間 | 年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日 |
| 居住職員名及び人数 |  |

２　補助金額

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 家賃等  家賃＋  共益費  　　（円） | 家賃等の  手当て額  ①（円） | その他  補助制度  （内容：　　）  ②（円） | 差引  ③  ＝①－②  （円） | 補助金額  ③×１／２  千円未満切捨  上限２万５千円  （円） |
| ４月 |  |  |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |  |  |
| １月 |  |  |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |