

（提出先）

足立区教育委員会

（申請者）施設名称

所在地

事業者名称

代表者職氏名

（※代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

## 足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付申請書

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、保育人材の確保、定着及び離職防止のため、下記のとおり補助金の交付を申請します。

なお、本補助申請にあたっては、足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱の規定を遵守いたします。

## 記

1 補助金申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

## 2 補助金所要額内訳

補助金申請額	円	賃借料	円
事業者負担額	円	共益費（管理費）	円
入居者負担額	円	礼金及び更新料	円
合計	円	合計	円

## 3 添付書類

- (1) 足立区保育士等住居借上げ支援事業計画書（様式第2号）及びその内訳を集計したもの
- (2) 入居契約書の写し
- (3) 雇用及び借上げ物件に関する証明書（様式第3号）
- (4) 不動産賃貸借契約書の写し（事業者と貸主との間におけるもの）
- (5) 世帯全員分の住民記録閲覧同意書（様式第1号の2）又は住民票（発行日から1か月以内のもの。世帯全員分及び続柄記載のもので、本籍及びマイナンバーが記載されていないものに限る。）。ただし、補助対象職員が区外に居住している場合は、住民票に限る。
- (6) 補助対象となる住居が区外にある場合には、借上げ住居確認書（様式第3号の2）
- (7) 補助対象職員と同居者全員の扶養関係が確認できる書類（同居者がいる場合に限る。）（当該同居者に扶養となっていない者がいる場合にあつては、補助対象職員及び同居者の収入等申立書（様式第4号））
- (8) 保育士証、看護師免許証又は栄養士免許証の写し
- (9) 給与規程（全文。住居手当を併給できないことが確認できるもの）
- (10) 礼金、更新料を補助対象経費として計上する場合は、礼金、更新料の支払を証する書類の写し
- (11) その他足立区教育委員会が必要と認める書類

●本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については区役所職員が行うことに同意します。

代表者職氏名

（※代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

## 住民記録閲覧同意書

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金について、交付決定、変更交付決定、又は実績報告に基づく交付確定に使用するものとして必要な住民票の提出に代えて、

（氏名）\_\_\_\_\_の住民記録を同補助金の事務担当職員が閲覧することに同意します。

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_

（※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。）

（勤務先保育施設） \_\_\_\_\_

※ 20歳未満の子の場合はこちらも記入

法定代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

（※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。）

続柄 \_\_\_\_\_

●本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については区役所職員が行うことに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_

（※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。）

様式第2号（第8条、第11条関係）

年 月 日

足立区保育士等住居借上げ支援事業計画書

施設名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

事業者名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

(※ 代表者が手書きしない場合は記名押印してください。)

入居者1人につき一枚作成してください。

枚目 / 枚目のうち

補助対象となる保育士・看護師・栄養士及び施設	
入居者名	
職種	
住所及び 建物名	
採用年月日(注)	
本事業の利用開始年月	
補助対象期間	開始日 終了日
備考	(*) 住定日

種別	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
賃借料													
共益費(管理費)													
礼金及び更新料													
入居者負担額													
計													
月額基準額(a)													
補助額													
備考 補助額 = (a) 合計 × 7 / 8 (1,000円未満切り捨て)													
(*) 契約期間													
(*) 礼金等													

(注) 採用年月日は、職種・雇用形態に関わらず、最初に雇用した年月日を記入してください。(\*)は、区役所使用欄。記入しないでください。

◎本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については区役所職員が行うことに同意します。 代表者職氏名 \_\_\_\_\_

(※代表者が手書きしない場合は記名押印してください。)

## 雇用及び借上げ物件に関する証明書

年 月 日

1. 下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

氏 名	
勤 務 先	
採用年月日 <small>（職種・雇用形態に関 わらず最初に雇用し た 日 ）</small>	年 月 日 ～ 1. 雇用継続中、2. 人事異動、3. 退職 人事異動で他園へ配属、退職の場合： 年 月 日 （異動・退職） 4月1日以降人事異動で区内園に配属となった場合： 年 月 日 当園に配属
雇 用 形 態	常勤
職 種 <small>（雇用契約上の職種）</small>	保育士 ・ 看護師 ・ 栄養士
就 労 形 態	週 時間勤務（1日 時間 ・ 週 日）
就 労 形 態 勤 務 時 間	月 日勤務 時 分 ～ 時 分（休憩時間 時 ～ 時 ）
住 居 手 当	支給あり ・ 支給なし
雇用保険の適用	適用あり ・ 適用なし
社会保険の適用	適用あり ・ 適用なし
要綱第4条の確 認	当該職員について、要綱第4条第1項に該当し、かつ同第2項に該当しないこ とを確認しました。

2. 下記の借上げ物件について、要綱第5条に該当し、かつ、同条第1号から第5号に該当しないものであることを確認し、職員の住居と認めたことを証明します。

借上げ物件の住所

（建物名・部屋番号含む）

施設名称

所 在 地

連 絡 先

事業者名

雇用主名（代表者職氏名）

（※ 代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

●本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については区役所職員が行うことに同意します。

代表者職氏名

（※代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

## 借上げ住居確認書（区外居住者用）

年 月 日

（借上げ施設）

住 所

建 物 名

居住者氏名

借上げ住居として申請する上記の施設について、足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱第5条第1項第5号に該当しない確認を行った。なお、確認結果は、以下のとおりである。

施設所在地（園）から借上げ施設（住居）までの距離	
施設所在地（園）から借上げ施設（住居）までの経路	裏面に記載
確認に使用した経路検索	
備考	

※住民票で、居住者（保育士等）が借上げ施設に居住した始期及び終期が確認できない場合は、居住履歴のわかるもの（改製原住民票等）が必要となります。

（確認者）

施設名称

所在地

事業所名称

代表者職氏名

（※ 代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

●本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については区役所職員が行うことに同意します。

代表者職氏名

（※代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

様式第3号の2（第8条、第11条関係）

施設所在地（園）から借上げ施設（住居）までの経路

（裏面）

## 補助対象職員及び同居者の収入等申立書

申請者（法人名）（以下「法人」という。）は、補助対象職員（氏名）（以下「職員」という。）及び同居者の収入状況について、職員に確認のうえ、月から月までの給与明細等の写しを添えて、下記のとおり申し立てます。

### 記

#### 1 職員及び同居者

氏名	続柄	職業・学年	就労状況	年月～年月 の収入額（前年度分）
	本人		常勤	
			常勤・自営・無職・パート アルバイト・その他（ ）	
			常勤・自営・無職・パート アルバイト・その他（ ）	
			常勤・自営・無職・パート アルバイト・その他（ ）	

2 職員及び同居者の就業及び収入状況は上記のとおりであり、年間を通じて常に職員の給与月額が世帯収入全体の50%を超える割合を占める見込みである。

3 上記1の職員及び同居者の収入状況について、給与明細等を確認し、賞与等を含めた収入総額、住宅手当等を支給されていないことを確認している。

4 職員は、職員の同居者の収入状況に変更が生じ、職員の収入が世帯収入全体の50%以下になった場合は、遅滞なく法人に申し出ることを了承している。

5 法人は、職員の世帯の収入状況を毎月確認するとともに、職員の収入が世帯収入全体の50%以下になった月以降は補助終了となる場合があるので、速やかに区に届け出る。

6 法人は今回提出した月後の給与明細等を、支払月の翌月20日までに区に提出する。

年 月 日

(申請者) 施設名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

(※ 代表者が手書きしない場合は記名押印してください。)

以上、申請者の申立て内容に相違ありません。

(職員氏名) \_\_\_\_\_

(※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。)

●本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については区役所職員が行うことに同意します。

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

職員氏名 \_\_\_\_\_

(※ 代表者及び職員が手書きしない場合は記名押印してください。)

施設名称  
所在地  
事業者名称  
代表者職氏名 様

足立区教育委員会

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付決定通知書

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり補助金の（ 交付 ・ 不交付 ）を決定したので通知します。

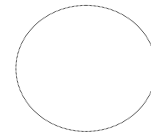
記

1 補助金交付決定額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 補助の条件 別紙のとおり

3 不交付の理由（不交付の場合のみ）





年 月 日

（提出先）  
足立区長

（申請者）施設名称 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_  
事業所名称 \_\_\_\_\_  
代表者職氏名 \_\_\_\_\_ 印

（債権者コード \_\_\_\_\_ ）

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付請求書

年 月 日付 第 号をもって交付決定通知のあった補助金の交付について、足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱（第10条又は第12条）の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

補助金請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

（提出先）

足立区教育委員会

（申請者）施設名称 \_\_\_\_\_  
 所在地 \_\_\_\_\_  
 事業所名称 \_\_\_\_\_  
 代表者職氏名 \_\_\_\_\_

（※代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付変更申請書

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付変更を申請します。

なお、当該申請にあたっては、足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱の規定を遵守いたします。

記

- 1 補助金変更申請額 金 \_\_\_\_\_ 円  
 2 変更の概要及び理由 \_\_\_\_\_  
 3 補助金所要額内訳

補助金申請額	円	賃借料	円
事業者負担額	円	共益費（管理費）	円
入居者負担額	円	礼金及び更新料	円
合計	円	合計	円

4 添付書類

- (1) 足立区保育士等住居借上げ支援事業計画書（様式第2号）及びその内訳を集計したもの
- (2) 入居契約書の写し
- (3) 雇用及び借上げ物件に関する証明書（様式第3号）
- (4) 不動産賃貸借契約書の写し（事業者と貸主との間におけるもの）
- (5) 世帯全員分の住民記録閲覧同意書（様式第1号の2）又は住民票（発行日から1か月以内のもの。世帯全員分、続柄記載のもので、本籍及びマイナンバーが記載されていないものに限る。）。ただし、補助対象職員が区外に居住している場合は、住民票に限る。
- (6) 補助対象となる住居が区外にある場合は、借上げ住居確認書（様式第3号の2）
- (7) 補助対象職員と同居者全員の扶養関係が確認できる書類（同居者がいる場合に限る。）  
 （当該同居者に扶養となっていない者がいる場合にあつては、補助対象職員及び同居者の収入等申立書（様式第4号））
- (8) 保育士証、看護師免許証又は栄養士免許証の写し
- (9) 給与規程（全文。住居手当を併給できないことが確認できるもの）
- (10) 礼金、更新料を補助対象経費として計上する場合は、礼金、更新料の支払を証する書類の写し
- (11) その他足立区教育委員会が必要と認める書類

●本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については区役所職員が行うことに同意します。

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

（※代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

施設名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

事業者名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ 様

足立区教育委員会

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付変更決定通知書

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱（第12条又は第18条）の規定に基づき、下記のとおり補助金の変更交付を決定したので通知します。

記

1 金額

（1）補助金変更交付決定額 \_\_\_\_\_ 金 \_\_\_\_\_ 円

（変更前交付決定額） （ 金 \_\_\_\_\_ 円 ）

（2）交付済み金額 \_\_\_\_\_ 金 \_\_\_\_\_ 円

（3）今回交付額 \_\_\_\_\_ 金 \_\_\_\_\_ 円

2 補助の条件 \_\_\_\_\_ 別紙のとおり

（提出先）

足立区教育委員会

（申請者）施設名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

（※代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金実績報告書

年 月 日付 第 号をもって交付決定通知のあった補助金に関する事業が完了しましたので、足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱第13条の規定により、事業報告及び収支決算について、下記のとおりその実績を報告します。

記

1 交付決定額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 決算額 金 \_\_\_\_\_ 円

3 補助金所要額内訳

補助金実績額	円	賃借料	円
事業者負担額	円	共益費(管理費)	円
入居者負担額	円	礼金及び更新料	円
合計	円	合計	円

4 添付書類

- (1) 足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金実績（様式第10号）及びその内訳を集計したもの
- (2) 世帯全員分の住民記録閲覧同意書（様式第1号の2）（ただし、交付申請時又は変更交付申請時に提出している場合を除く。）又は住民票（発行日から1か月以内のもの。世帯全員分、続柄記載のもので、本籍及びマイナンバーが記載されていないものに限る。）。ただし、補助対象職員が区外に居住している場合は、住民票に限る。
- (3) 給与明細書等の写し（補助対象職員の健康保険の扶養に入っていない同居者がいる場合は、同居者全員の給与明細等の写しを含む。）
- (4) 同居者全員が補助対象職員の健康保険の扶養に入っている場合には、補助対象職員と同居者全員の扶養関係が確認できる書類（同居者がいる場合に限る。）（当該同居者に扶養となっていない者がいる場合にあっては、補助対象職員及びどうきょしゃの収入等申立書（様式第4号））
- (5) 物件の借上げに係る領収書その他当該経費の支払を証する書類の写し
- (6) その他足立区教育委員会が必要と認める書類

●本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については区役所職員が行うことに同意します。

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

（※ 代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金実績

施設名称 \_\_\_\_\_  
 所在地 \_\_\_\_\_  
 事業者名称 \_\_\_\_\_  
 代表者職氏名 \_\_\_\_\_

(※代表者が手書きしない場合は記名押印してください。)

入居者1人につき一枚作成してください

枚目 / 枚目のうち

補助対象となる保育士・看護師・栄養士及び施設	
入居者名	
職種	
住所及び建物名	
採用年月日(注)	
本事業の利用開始年月	
補助対象期間	開始日
	終了日
備考	(*) 住定日

種別	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
賃借料													
共益費(管理費)													
礼金及び更新料													
入居者負担額													
計													
月額基準額(a)													
補助額(a)×7/8													
備考 補助額 = (a) 合計 × 7 / 8 (1,000円未満切り捨て)													
(*) 契約期間													
(*) 礼金等													

(注) 採用年月日は、職種・雇用形態に関わらず、最初に雇用した年月日を記入してください。(\*)は、区役所使用欄。記入しないでください。

◎本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については区役所職員が行うことに同意します。

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

(※ 代表者が手書きしない場合は記名押印してください。)

様式第 1 1 号 (第 1 4 条関係)

年 月 日

施設名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

事業者名称

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ 様

足立区教育委員会

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付確定通知書

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱第 1 4 条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付額を確定しましたので通知します。

記

補助金交付確定額                      金 \_\_\_\_\_ 円

(補助金交付決定額)                      (金 \_\_\_\_\_ 円)

超過交付額                              金 \_\_\_\_\_ 円

施設名称

所在地

事業者名称

代表者職氏名 様

足立区教育委員会

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付決定取消通知書

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱第17条第2項の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付の決定を取り消したので通知します。

記

1 取消しの内容

2 理由

様式第13号（第18条関係）

年 月 日

（提出先）  
足立区教育委員会

（申請者）施設名称  
所在地  
事業所名称  
代表者職氏名

（※ 代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金補助対象事業中止・廃止承認申請書

年 月 日付 第 号をもって交付決定通知の  
あった足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金に係る補助対象事業を下記の  
とおり中止・廃止したいので申し出ます。

記

1 中止又は廃止の理由

2 中止の期間又は廃止日

●本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については区役所職員が行うことに  
同意します。

代表者職氏名

（※ 代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）



様式第14号（第19条関係）

年 月 日

施設名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

事業者名称

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ 様

足立区教育委員会

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金返還通知書

足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金交付要綱第19条の規定に基づき、  
下記のとおり支給済みの補助金について返還を命じます。

記

1 返還金の額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 返還の理由

3 返還の内容

4 補助金交付額 金 \_\_\_\_\_ 円

5 返還期日 年 月 日

様式第15号（第23条関係）

年 月 日

（提出先）  
足立区長

（申請者） 施設名称 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_  
事業者名称 \_\_\_\_\_  
代表者職氏名 \_\_\_\_\_

（※ 代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書  
（足立区保育士等住居借上げ支援事業補助金用）

年 月 日付 第 号で交付確定通知のあった足立区  
保育士等住居借上げ支援事業補助金について、補助事業の消費税及び地方消費  
税に係る仕入控除税額を下記のとおり報告します。

記

1 補助金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る  
仕入控除税額（要補助金返還額）

金 \_\_\_\_\_ 円

3 添付書類

- （1）消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額に係る確定申告の写し（確定申  
告後に修正申告等を行った場合は、修正申告の写し等）
- （2）消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等

●本申請の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については区役所職員が行うことに  
同意します。

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

（※ 代表者が手書きしない場合は記名押印してください。）