第８号様式（第９条関係）

　　　　年度介護補助職導入支援事業実績報告書

番　　　　　　　号

年　　　月　　　日

　大分県知事　　　　　　　　　　殿

所在地

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定通知のあった　　　年度介護補助職導入支援事業について、下記のとおり実施したので、介護補助職導入支援事業費補助金交付要綱第９条の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

記

１　補助金の精算額　　　　金　　　　　　　　円

２　事業の効果

３　事業完了年月日　　　　　　　年　　月　　日

４　添付書類

（１）事業実績書（第９号様式）

（２）収支精算書（第１０号様式）

（３）介護補助職雇用契約書の写し

（４）勤務実績等が分かる出勤簿等

（５）領収書又は請求書の写し

（６）継続雇用の見込が確認できる書類

（７）その他知事が必要と認める書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告担当者 | 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

第９号様式（第９条関係）

事　業　実　績　書

１　事業日程及び事業の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 事　業　日　程 | 事　業　の　内　容 |
|  |  |  |

２　事業に要した経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 補助対象経費 | 経　費　の　内　訳 |
|  |  |  |

第１０号様式（第９条関係）

収　支　精　算　書

１　収入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 精算額 | 予算額 | 増　減 | 備　考 |
| 県費補助金 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

２　支　出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 精算額 | 予算額 | 増　減 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |