様式第１号（第６条関係）

補助金交付申請書

　　年　　月　　日

神 戸 市 長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者 |  |
| TEL・e-mail |  |

　　年度　事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業について，次のとおり補助金を交付願いたく，補助金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 年度　事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業 |
| 目的及び内容 | 訪問看護及び訪問介護事業所等において，暴力行為等にかかる利用者に対し，２人訪問ができる体制確保が困難な場合，１人訪問時の安全対策に必要な経費の一部として，警備会社委託の初期費用の一部補助を行うことにより，訪問看護師及び訪問介護員の安全を確保することを目的とする。 |
| 補助金等の額 | 円 |
| 算出の基礎 | 補助基準額　　　　　　　円に２／３を乗じた額  （千円未満の端数は切り捨て。） |
| 添付書類 | ・所要額調書・事業実施計画書（様式第１号の１）  ・補助事業等に係る収支予算書（様式第１号の２） |

　※　交付申請書は事業者ごとに作成すること

様式第１号の２（第６条関係）

収　支　予　算　書

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 予　算　額 | 内　　　訳 |
| 事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業補助金として | 円 | 補助基準額に２／３を乗じた額  （千円未満の端数は切り捨て。） |
| 事業者負担として | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入機器の種類 | 予　算　額 | 内　　　訳 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

（注）収支の計は，それぞれ一致する。

様式第８号（第９条関係）

補助事業実績報告書

　　年　　月　　日

神 戸 市 長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| TEL |  |

　　年　　月　　日付　　第　　　号で交付決定のあった　　年度　事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業について，次のとおりその実績を報告します。

記

　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　円）

１　補助金の額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　関係書類

　　（１）精算額調書・事業実績報告書（様式第８号の１）

　　（２）補助事業等に係る収支決算書（様式第８号の２）

（注）交付決定内容を上段に（ ）書き，実績を下段に記入する。

様式第８号の２（第９条関係）

収支決算書

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 決　算　額 | 内　　　訳 |
| 事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業補助金として | （　　　　　　　　　　　　）  円 | 補助基準額に２／３を乗じた額  （千円未満の端数は切り捨て。） |
| 事業者負担として | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |
| 計 | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入機器の種類 | 決　算　額 | 内　　　訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |

（注）１　収支の計は，それぞれ一致する。

　　　２　表中，申請の金額は上段に（）書き，決算の金額は下段に記入する。

様式第10号（第11条関係）

補助金請求書

|  |  |
| --- | --- |
| 請 求 金 額 | 円 |
| 補助事業等の名称 | 年度　事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業 |

　　上記のとおり，補助金を交付されたく請求します。

神 戸 市 長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| TEL・e-mail |  |

（添付書類）

・振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 支店 |
| 預金種目 | １．普通 ２．当座 その他（　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| （カ　　ナ）  口座名義 |  |

（注）口座名義は，補助事業者等と同一の名義であること。

口座名義が異なる口座への振込となる場合は，補助金受領委任状（様式第12号）を

提出すること。