

平成31年4月15日

高知県知事 様

(申請者) 住 所 高知市丸ノ内1丁目2番20号

氏 名 株式会社 高知県

代表取締役 ○○ △△ 印

(生年月日 昭和■■年●●月▲▲日)

補助金交付申請書

高知県処遇改善加算取得促進支援事業費補助金交付要綱第4条第1項の規定により、平成31年度高知県処遇改善加算取得促進支援事業費補助金の交付を下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 100,000円

2 補助対象事業の目的及び内容

・ **介護職員処遇改善加算の取得により、職員の処遇改善を図る。**

3 添付書類

- (1) 補助金所要額調書 (別紙1)
- (2) 事業計画書 (別紙2)
- (3) 歳入歳出予算書抄本 (別紙3)
- (4) 県税の滞納がない旨を証する納税証明書 (納税義務がない場合は申立書 (別紙4))
- (5) (1)から(4)までに掲げるもののほか、関係資料

・ **平成29年度介護職員処遇改善加算の受理通知の写し**

・ **社会保険労務士への委託料に係る見積書の写し**

補助金所要額調書

単位：円

事業名	総事業費 A	寄附金その他の 収入 B	差引き額 (A-B) C	対象経費支出予 定額 D	県費補助基本額 E	県費補助所要額 F	備考
処遇改善加算取得促進支援事業	108,000		108,000	108,000	100,000	100,000	
合計	108,000		108,000	108,000	100,000	100,000	

(注) E欄は、高知県処遇改善加算取得促進支援事業費補助金交付要綱に定める補助限度額を記入してください。

F欄は、C欄、D欄又はE欄の金額の少ない方(1,000円未満切り捨て)の額を記入してください。

歳入歳出予算書抄本

1 収入の部

単位：千円

区 分	予 算 額	説 明
県補助金	100	
自己資金	8	
計	108	

2 支出の部

単位：千円

区 分	予 算 額	説 明
委託料	108	
計	108	

上記は、平成31年度高知県処遇改善加算取得促進支援事業の歳入歳出予算書抄本であることを証明します。

住 所 高知県丸ノ内1丁目2番20号

氏 名 株式会社 高知県

代表取締役 ○○ △△ 印

申 立 書

平成31年度高知県処遇改善加算取得促進支援事業費補助金の交付申請にあたり、当法人は県税の納税義務がないことを申し立てます。

平成31年4月15日

高知県知事 様

(申請者) 住 所 高知市丸ノ内1丁目2番20号
氏 名 株式会社 高知県
代表取締役 ○○ △△ 印