

国東市保育所等従事者特別給付金支給申請書

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

国東市長 様

国東市保育所等従事者特別給付金の支給を受けたいので、国東市保育所等従事者特別給付金要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

申請者の氏名等

ふりがな	現住所	生年月日		
氏名		S	年	月
	〒	H		日
⑩				
電話番号	-	-	(自宅・勤務先・携帯)	

令和2年3月2日から5月31日の間に 10日以上勤務した施設	保育園 こども園 児童クラブ
-----------------------------------	----------------------

次の事項に同意の上、給付金を申請します。

- (1) 国東市保育所等従事者特別給付金要綱第2条に該当します。
- (2) 他の施設と重複して当給付金の申請はしていません。
- (2) 審査において疑義が生じた場合には、関係書類の提出や施設への調査を行います。
- (3) この申請書は、支給決定後は請求書として取り扱います。
- (4) 給付金支給後、支給要件に該当しないことが判明した場合は給付金を返還します。

裏面にも記載箇所があります

様式1号

(申請書裏面)

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰で記載ください)							フリガナ
										口座名義
銀行 金庫 信組 信連	農協 漁協	本・支店 本・支所 出張所	普通							
			当座							

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写し

従事者名簿

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

国東市長 様

所在地

施設名

役職・代表者名

印

国東市保育所等従事者特別給付金要綱第2条の規定に該当する当施設の給付対象者は以下のとおりであることを証明します。

	職種	業務内容	氏名	令和2年3月2日から5月31日の勤務日数
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

様式2号

(従事者名簿裏面)

	職種	業務内容	氏名	令和2年3月2日から5月31日の 勤務日数
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				

様

国東市長

国東市保育所等従事者特別給付金支給決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった国東市保育所等従事者特別給付金については、次のとおり支給を決定したので、国東市保育所等従事者特別給付金要綱第5条の規定により通知します。

1 支給額 金 円

2 支払方法 口座振込

様

国東市長

国東市保育所等従事者特別給付金不支給決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった国東市保育所等従事者特別給付金については、次の理由により支給しないことに決定しましたので、国東市保育所等従事者特別給付金要綱第7条第2項の規定により通知します。

1 支給しない理由

様

国東市長

国東市保育所等従事者特別給付金支給決定取消・返還通知書

令和 年 月 日付けで支給決定した国東市保育所等従事者特別給付金については、次の理由により支給決定を取り消すので、国東市保育所等従事者特別給付金要綱第7条の規定により通知します。

については、支給した給付金全額を次のとおり返還してください。

1 取消理由

2 支給した給付金の返還期限

令和 年 月 日

3 返還の方法

同封の納入通知書により所定の金融機関で払い込んでください。