様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

泉大津市長　様

（申請者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

生年月日

連絡先

泉大津市保育士応援給付金交付申請書兼請求書

標記について、泉大津市保育士応援給付金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請及び請求します。

１　給付金交付申請（請求）額　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　勤務先

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務期間（申請日時点） | 年　　月　　日から　　年　　月　　日  （　　　箇月） |

　勤務期間欄の「（　箇月）」については、「６箇月」「１２箇月」「１８箇月」「２４箇月」のいずれかを記載のこと。

３　添付書類

⑴　保育士登録証若しくは幼稚園教諭免許状又はその両方の写し（１回目の申請時のみ）

⑵　在職証明書（１日当たりの勤務時間及び１箇月当たりの勤務日数を記載したもの）

⑶　その他市長が必要と認める書類

給付金の交付決定後、交付決定額を請求します。

給付金は下記の口座へ振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | | 預金の  種類 | 口座番号 | 口座名義人  （カタカナ） |
| 金融機関名 | 支店名 |
|  |  | １．普通  ２．当座 |  |  |