様式第１号（第５条関係）

山口市意思疎通支援人材育成助成金交付申請書

年　 月　 日

（宛先）山口市長

住所

氏名　　　　　　　　　　　 ㊞

電話

山口市意思疎通支援人材育成助成金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて、助成金の交付を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　　　円 | |
| 研修（講座）又は  受験の概要 | 研修(講座)名  受 験 名 |  |
| 研修(講座)期間  受 験 日 | 年　 月　 日 ～ 　　年 　月 　日 |
| 研修(講座)場所  受験場所 |  |
| 主 催 者 |  |
| 添付書類 | (１)修了日がわかる研修受講修了証明書又は受験申込書等の写し  (２)研修受講又は受験に係る領収書その他受講料等の納付を証明する書類  (３)研修受講又は受験に要した交通費に係る領収書等  (４)障がい者を雇用又は支援している市内の事業所、若しくは団体に加入していることを証明する書類  (５)誓約書  (６)納税証明書（市税の滞納の無いことの証明）  (７)その他（ 　　　　　　　　　　　　　） | |

様式第２号(第５条関係)

誓 約 書

私は、山口市意思疎通支援人材育成助成金交付申請にあたり、下記のとおり誓約します。

記

１ 申請書及び提出書類の内容は、全て事実と相違ありません。

２ 対象となる資格を受験し資格を取得したときは、速やかに合格証書を提出します。

３ 対象となる資格の取得後は、障がい者を雇用又は支援している市内の事業所、若しくは団体に加入し、２年以上継続して意思疎通支援の活動に従事します。

４ 助成金の返還を命じられた場合は速やかに返還に応じます。

５ 市が、助成金対象者として確認を行うにあたり、必要に応じて、就労先又は所属団体に聴き取り等を行うことに同意します。

６ 国、県その他の公的機関が実施する補助事業を利用していません。

年　 月　 日

山口市長 様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　 ㊞

様式第３号（第６条関係）

山口市意思疎通支援人材育成助成金交付決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　山口市長

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった山口市意思疎通支援人材育成助成金について、下記のとおり交付することを決定したので通知します。

記

１　助成金額　　　　金　　　　　　　　円

２　交付の条件

（１）助成金は、山口市意思疎通支援人材育成助成金請求書（様式第５号）の提出を受けた後に交付する。

（２）障がい者を雇用又は支援している市内の事業所若しくは団体に加入し、２年以上継続して意思疎通支援の活動に従事すること。

（３）山口市意思疎通支援人材育成助成金交付要綱の規定を遵守すること。

様式第４号（第６条関係）

山口市意思疎通支援人材育成助成金不交付決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　山口市長

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった山口市意思疎通支援人材育成助成金について、下記の理由により不交付とすることを決定したので通知します。

記

１　不交付理由

様式第５号（第７条関係）

山口市意思疎通支援人材育成助成金請求書

年　 月　 日

山口市長 様

申請者　住 所

氏 名 　　　　　　　　 ㊞

電 話

年　 月　 日付け障第　　号で交付決定通知のあった、山口市意思疎通支援人材育成助成金について、下記のとおり請求いたします。

記

請求金額　　　　　　　　円

　　　　　　　　振込先　金融機関名（　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　支店名（　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　口座種別（　１．普　通　　２．当　座）

　　　　　　　　　　　　口座番号（　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　フリガナ（　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　口座名義人（　　　　　　　　　　　　）