様式第５号（第１３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　（あて先）さいたま市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で承認を受けた産休等代替職員の任用に係る産休等代替職員費補助金の交付を受けたいので、さいたま市補助金等交付規則第５条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | 円 | | | | | | | | |  |
| 産休等代替  職　　　員 | | |  | 年　月　日生　　歳 | | | 職種 | |  | | 性別 |  |
|  |  | | | | | | | | |
| 産休等職員 | | |  | 年　月　日生　　歳 | | | 職種 | |  | | 性別 |  |
|  | 年　　　月　　日 | | 出産日 | 年　　　月　　　日 | | | | | |
|  | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日まで（　　日間） | | | | | | | | |
| 交  付  申  請  額  算  定  内  訳 | 市長承認の任用予定期間 | | |  |  | | | 左の期間中施設に  勤務した日数(a) | | 交付申請額  (a)×(b) | | |
| 産  休 | 年　月　 日から  　　　年　月　 日まで  （　　　日間） | | 年　月　日から  　　　年　月　日まで  　（　　　日間） | 年　 月　 日から  　　　年　 月　 日まで  　　（　　　日間） | | | 日 | | 円 | | |
| 日額単価(b)  　　　　　　円 | |
| 病  休 | 年　月　 日から  　　　年　月　 日まで  （　　　日間） | | 年　月　日から  　　　年　月　日まで  　（　　　日間） | 年　 月　 日から  　　　年　 月　 日まで  　　（　　　日間） | | | 日 | | 円 | | |
| 日額単価(b)  　　　　　　円 | |

　添付書類　１　産休の場合にあっては、出産することとなる職員の出産証明書又は市長が発行する出産に関する証明書

　　　　　　２　産休等職員及び産休等代替職員に給与が支払われていることが確認できる書類（例　　　　　　　　給与明細、賃金台帳の写しなど）

　　　　　　３　産休等代替職員の出勤簿の写し

　　　　　　４　病休の場合にあっては、疾病又は負傷のため療養を必要とする職員の出勤簿の写し

　　　　　　５　宣誓書等