様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

（宛先）さいたま市長

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

さいたま市共同生活援助運営費補助金交付申請書

　〇〇年度さいたま市共同生活援助運営費補助金を受けたいので、下記の書類を添付し、申請します。

記

１．交付申請額　　　　　　　金　　　　　　　　円

（内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 交付申請額 | 備考 |
| 看護師配置に対する補助 |  |  |
| 生活支援員を基準以上の加配に対する補助 |  |  |

２．添付書類

（１）当該共同生活住居の入居者に係る書類

（２）指定共同生活援助の事業計画

（３）指定共同生活援助に係る看護師及び生活支援員の配置等の人員計画

（４）指定共同生活援助の事業の収支計画

担当者名

ＴＥＬ