様式第１号（第９条関係）

さいたま市重度障害者等就労支援給付支給申請書

年　　月　　日

　（宛先）さいたま市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　さいたま市重度障害者等の就労支援事業の給付を受けたいので、下記の書類を添付し、申請します。

１．重度訪問介護、同行援護又は行動援護の支給決定を受けたことを示す

受給者証の写し

２．労働条件が確認できる雇用契約書の写し等の書類の写し（被雇用者に限る。）

３．支援計画書（様式第２号）

４．自営業者であることを証する書類（自営業者に限る。）