様式第１号（第９条関係）

野洲市保育士宿舎借上げ支援事業計画書

年　　月　　日

事業実施者名称

施設名称

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象となる保育士 | 種別 | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 | 年間合計 |
| 保育士名 |  | 賃借料 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所建物名・部屋番号まで |  | 共益費（管理費） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 礼金更新料（月額） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 採用年月日 |  | 計（Ａ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 補助対象期間 | 開始日 |  | 本人負担額及びその他の収入（Ｂ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月額基準額（Ｃ）Ｃ＝Ａ―Ｂ※Ｃ≦82,000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 終了日 |  | 市補助額（Ｃ×３／４） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業実施者負担額（Ｃ×１／４） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |