第１-２号様式（第７条第２項）

年　　月　　日

（申請先）

　横浜市長

（申請者）

　　　　　　法人名

所在地

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

横浜市介護サービス運営費助成事業助成金交付申請書

　横浜市介護サービス運営費助成事業助成金要綱に基づき、次の通り横浜市介護サービス運営費助成事業助成金の交付を受けたいので、申請いたします。

（注意）助成金の振り込みは、申請内容を審査し、横浜市介護サービス運営費助成事業助成金交付決定通知書により交付の決定が通知された申請者にのみ行われます。

**１　対象事業所**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所(施設)名 | |  | | | 事業所番号 | |  | |
| サービス種別 |  | | 担当者名 |  | | 連絡先☎ | |  |

**２　助成金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円**

**３　宣誓事項**　助成金の申請に当たって、次に掲げる全ての事項を宣誓します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | チェック |
| 法令、補助金規則、この要綱又はこれらに基づき市長が行った指示を遵守します。 | □ |
| 感染拡大防止に対策したうえでサービス提供を継続します。また、ソーシャルディスタンスを確保（人との距離を最低１ｍ確保し、サービスを行う等）し３つの密（密閉・密集・密着）の対策を行います。 | □ |
| 交付申請書様式(別紙)「感染防止対策の取組状況チェックシート」の項目１～４について対策を行っています。　　　　　　　　　　　　　　**【到達番号　　 \_ 　　\_ 　　\_　　　】** | □ |

**４　持続化給付金等について**

**※申請時点で持続化給付金等を受けている、又は受ける場合は下記にチェックをしてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 持続化給付金の交付を受けていますか？ | * 交付済みです |
| * 申請中です |
| その他の補助金・交付金等の交付を受けていますか？  種別(　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) | * 交付済みです |
| * 申請中です |