

様式第1号（第7条関係）

豊後高田市保育士宿舎借り上げ支援事業費補助金事業計画書（当初・変更）

年 月 日

申請者（事業者）の名称 _____

施設の名称 _____

保育士氏名	
住所（施設の名称、部屋番号含む）	
採用年月日	年 月 日

種 別		月 額 (円)
賃借料等	賃借料	
	共益費	
	管理費	
	その他経費	
賃借料等計 (A)		
本人負担額 (B)		
補助対象経費 (A) - (B) = (C)		
補助基準額 (D)		41,000
月額補助金額 (C) と (D) の少ない方の金額 (E)		

月額補助金額 (E)	補助対象入居期間	補助金額
	年 月～ 年 月 カ月	

※補助金額は、月額補助金額 (E) × 補助対象入居期間となります。

様式第2号（第7条関係）

豊後高田市保育士宿舎借り上げ支援事業費補助金収支予算書

年 月 日

申請者（事業者）の名称 _____

施設の名称 _____

1. 事業経費（収入）

（単位：円）

区分	金額	備考
補助金		
本人負担額		
計		

2. 事業経費（支出）

（単位：円）

区分	金額	備考
賃借料等		
計		

※収入合計と支出合計が一致すること。

※記入にあたっては年度単位で記入すること。なお、年度途中で事業を開始した場合は、事業開始月から年度末までの金額を記入すること。

様式第3号（第7条関係）

保育士負担予定額届出書

豊後高田市長 様

保育士住所

氏名

㊞

私は、 年 月 日から 園に勤務しており、 年度の
の家賃負担予定額について下記のとおり届出します。

記

1 年間負担予定額 円

賃借料等	円
賃借料等の内、本人負担額	円
年度入居予定期間	年 月～ 年 月

2 住居手当等支給状況

（同居人がいる場合は、同居人も含めて住居手当の有無を回答ください。）

住居手当等の支給予定 有 ・ 無

※住居手当等の支給がある場合は豊後高田市保育士宿舍借り上げ支援事業対象になりません。

様式第4号（第9条関係）

豊後高田市保育士宿舎借り上げ支援事業費補助金事業実績書

年 月 日

申請者（事業者）の名称 _____

施設の名称 _____

保育士氏名	
住所（施設の名称、部屋番号含む）	
採用年月日	年 月 日

種 別		月 額 (円)
賃借料等	賃借料	
	共益費	
	管理費	
	その他経費	
賃借料等計 (A)		
本人負担額 (B)		
補助対象経費 (A) - (B) = (C)		
補助基準額 (D)		41,000
月額補助金額 (C) と (D) の少ない方の金額 (E)		

月額補助金額 (E)	補助対象入居期間	補助金額
	年 月～ 年 月 カ月	

※補助金額は、月額補助金額 (E) ×補助対象入居期間となります。

様式第5号（第9条関係）

豊後高田市保育士宿舎借り上げ支援事業費補助金収支決算書

年 月 日

申請者（事業者）の名称 _____

施設の名称 _____

1. 事業経費（収入）

（単位：円）

区分	金額	備考
補助金		
本人負担額		
計		

2. 事業経費（支出）

（単位：円）

区分	金額	備考
賃借料等		
計		

※収入合計と支出合計が一致すること。

※記入にあたっては年度単位で記入すること。なお、年度途中で事業を開始した場合は、事業開始月から年度末までの金額を記入すること。

様式第6号（第9条関係）

保育士負担額確認書

豊後高田市長 様

保育士住所

氏名

㊞

私は、 年 月 日から 園に勤務しており、 年度の
の家賃負担額について下記のとおり報告します。

記

1 年間負担額 円

賃借料等	円
賃借料等の内、本人負担額	円
年度入居期間	年 月～ 年 月

2 住居手当等支給状況

（同居人がいる場合は、同居人も含めて住居手当の有無を回答ください。）

住居手当等の支給 有 ・ 無

※住居手当等の支給がある場合は豊後高田市保育士宿舍借り上げ支援事業
対象になりません。