

(様式第4号)

大阪府介護分野 **記入例** 促進事業補助金
事前着手届

届出年月日を記入 令和3年6月1日

大阪府知事 様

届出事業者の法人情報を入力
代表者の役職名・氏名を記入
(代表者印は不要)

(届出者)
法人所在地 大阪府〇〇市〇〇区〇〇△町目*-*-*
法人名称 社会福祉法人□□会
代表者職氏名 理事長 大阪 太郎

標記事業について、大阪府介護分野への就労・定着促進事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記条件を了承のうえ、届け出ます。

記

該当する方にチェック

- 1 補助事業の区分 (該当する方を選択) 大阪福祉人材支援センターを通じて雇用する場合
大阪府雇用促進支援金を活用して雇用する場合

2 補助事業実施予定施設名 (施設種別) 介護老人保健施設

(施設名) おおさか

およその時期の記入で可

(連絡先) *-*-****-****

(担当者名) 福祉 一郎

3 被雇用職員の雇用開始予定月 令和 3年 8月

3 被雇用職員の雇用予定人数 2 名

4 条件

- (1) 事業開始から補助金交付決定を受けるまでの間において、天変地異等の事由により当該事業に損失が生じた場合、これらの損失は届出者が負担すること。
(2) 被雇用職員の雇用開始後、補助金交付要綱第5条の規定に基づき速やかに書類を提出すること。
(3) 知事が当該申請の内容を審査し、補助金を交付すべきものと認められなかった場合に、何ら異議の申し立てを行わないこと。