

別記第2号様式

新規就労奨励金の支給要件を満たしていることの申立書兼同意書

函館市長 様

私は、下記のとおり新規就労奨励金の支給要件を満たしていることを申し立てます。

また、申し立てた内容について、函館市が他の市町等に対し調査・確認を行うことに同意します。

記

- これまで、市内の事業所で正規雇用かつ常勤の介護職員等として勤務したことはありません。
- 私は就労を開始した日から、同じ事業所で1年以上就労を継続する意思を持っています。
- これまで、奨励金または「北斗市介護人材・障がい福祉人材就労奨励金」もしくは「七飯町介護人材等地域定着奨励金」を受給したことはありません。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

申立者

氏 名 \_\_\_\_\_