

年 月 日

甲賀市長 あて

住所
氏名

介護職員等家賃補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記の
補助金について、甲賀市介護職員等家賃補助金交付要綱第 8 条第 1 項の規定により、
関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

- 1 交付決定期間 年 月～ 年 月
- 2 補助金交付決定額 円

〈内訳〉

年月	家賃支払 額①	住宅手当 ②	(①－②) ×0.5=③	限度額④	③と④のい ずれか少な い方 ⑤
年 月				20,000円	
年 月				20,000円	
年 月				20,000円	
年 月				20,000円	
年 月				20,000円	
年 月				20,000円	
合 計 (⑤×該当月数)					

- 3 添付書類
- (1) 家賃の支払を証明する書類（通帳の写し等）
- (2) 住宅手当の受給を証明する書類（給与支払明細書の写し等）