別記

第１号様式（第６条関係）

柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

柏崎市長　　　　　　　様

　　　申 請 者

住　　所

事業者名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　　年度において、下記のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| オペレーター予定者 | | 住　所 |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 取得をしようとする  免許・資格 | | * 1　大型特殊自動車免許（農耕車限定免許及びカタピラ限定免   許を除く）   * 2　車両系建設機械（整地・運搬・積込及び掘削用）運転技能講   習の修了資格 | | | | |
| 収支予算書 | 収　入 | | | 支　出 | | |
| 区　分 | 金　額 | | 区　分 | 金　額 | 備　考 |
| 市の補助金 | 円 | |  | 円 |  |
| 国･県の補助金 | 円 | |  | 円 |  |
| 申請者負担金 | 円 | |  | 円 |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 計 | 円 | | 計 | 円 |  |
| 交付を受けようとする補助金の額 | | | | 円 | | |
| 同上の算出根拠 | | | |  | | |

第２号様式（第６条関係）

雇用等証明書

年　　月　　日

柏崎市長　　　　　　　様

申 請 者

住　　所

事業者名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　次の者を雇用していることを、事業所別被保険者台帳等の雇用証明書類の写しを添えて証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 雇用関係 | 採用日　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

上記の者が、柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金を受けて免許・資格を取得した場合、市道の除雪業務（大型特殊免許を必要とする作業に限る）を、取得年度から起算して市道除雪オペレーターとして２年以上従事させることを誓約します。

第３号様式（第７条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

柏崎市長　　　　　　　　　　　印

柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金交付（決定・却下）通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金の交付について、下記のとおり決定したので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決　定 | 補助金の額 | 円 |
| 交付条件 |  |
| 却　下 | 理　由 |  |

第４号様式（第８条関係）

柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金（変更・中止）承認申請書

年　　月　　日

柏崎市長　　　　　　　様

申 請 者

住　　所

事業者名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け、　第　　　号で交付決定のあった柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金について、下記のとおり決定があった（内容を変更・資格の取得を中止）したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　変更又は中止の理由 |  |
| ２　変更の内容 |  |
| ３　変更又は中止の年月日 | 年　　　月　　　日 |

第５号様式（第９条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

柏崎市長　　　　　　　　　　　印

柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金変更承認決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで承認の申請のあった柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金の決定内容の変更について、下記のとおり決定したので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決　定 | 変更前 | 円 |
| 変更後 | 円 |
| 却　下 | 理　由 |  |

第６号様式（第１０条関係）

柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金実績報告書兼請求書

年　　月　　日

柏崎市長　　　　　　　様

申 請 者

住　　所

事業者名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け、　第　　　号で交付決定のあった柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金について、事業が完了したので下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| オペレーター予定者 | | 住　所 |  | |
| 氏　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 取得した免許・資格 | | * 1　大型特殊自動車免許（農耕車限定免許及びカタピラ限定免   許を除く）   * 2　車両系建設機械（整地・運搬・積込及び掘削用）運転技能講   習の修了資格 | | |
| 交付を受けようとする補助金の額 | | | | 円 |
| 同上の算出根拠 | | | |  |
| 事業完了年月日 | | | |  |
| 補助金  振込先 | 金融機関名 | | |  |
| 口座番号 | | |  |
| 口座名義 | | | （フリガナ）  口座名義 |

　　※必要書類については、別途添付による。

第７号様式（第１１条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

柏崎市長　　　　　　　　　　　印

柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金確定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで実績報告のあった柏崎市除雪オペレーター育成支援事業補助金について、下記のとおり確定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 確　定　額 | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 備　考 |  |

第８号様式（第１２条関係）

継続雇用証明書

年　　月　　日

柏崎市長　　　　　　　様

申 請 者

住　　所

事業者名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　次の者を雇用していることを、事業所別被保険者台帳等の雇用証明書類の写しを添えて証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 雇用関係 | 採用日　　　　　　年　　　月　　　日 |