

碧南市介護人材育成等支援補助事業 事業計画書兼収支予算書（受講者名簿）

以下の受講者については、当補助金交付申請時点で当事業所に勤務しており、研修終了後も引き続き当事業所において勤務する意があること又、当補助金の対象となる研修に係る費用について、当補助事業以外の助成金又は交付金金等を受けていないこと及び今後もし受けないことを確認しました。

事業所名：

[illegible]

碧南市介護人材育成等支援補助事業 事業計画書兼収支予算書（申請額内訳書）

事業所名： _____

研修の名称	総事業費 A 円	その他の収入額 B 円	対象経費の 支出額（差引額） C（A - B）円	対象経費の支出額の 2分の1の額 ※小数点未満切り捨て D（C × 1/2）円	補助所要額 E 円	備考
合 計						

- （注） 1 「総事業費」 A 欄は、補助対象事業者が当該研修において、負担又は補助する額を記入する。
2 「その他の収入額」 B 欄は、助成金等の収入がある場合は記入する。
3 「補助所要額」 E 欄は、「対象経費の支出額の 2 分の 1 の額」 D 欄の額の1,000円未満を切り捨てた額を記入する。

既交付決定額

円 …①

補助上限額

円 …②

差引補助限度額

円 …③（②-①）

補助所要額計

円 …④

今回補助予定額

円 …③と④を比較し、低い方の額