

◆3人申請される時は、シートをコピーして使用してください。

令和6年〇月〇日

仙台市外国人材宿泊借上げ支援 事業計画書

施設名称 **〇〇園**

・赤字で記載されている項目を記載してください。

施設種別 **介護老人福祉施設**

・申請月以降で対象となる期間を記載してください。
例：令和6年5月1日に採用
令和6年4月25日に入居
→令和6年5月から対象

補助対象となる外国人材・宿舍		
氏名	〇〇 〇〇	
採用年月日	令和6年4月1日	
住所 (建物名・部屋番号まで)	仙台市青葉区〇〇丁目△-× 仙台アパルト101号室	
入居日(住民票の日付)	令和6年3月25日	
宿舍賃貸借 契約期間	開始日	令和6年3月25日
	終了日	令和8年3月31日
補助対象 期間	開始日	令和6年4月1日
	終了日	令和7年3月31日
備考		

種別	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月					合計	
A 賃借料	40,000円	40,000円	40,000円	40,000円	40,000円	40,000円	40,000円	40,000円	40,000円	40,000円	40,000円	40,000円	40,000円	480,000円
B 共益費(管理費)※	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	60,000円
C 本人負担額														
D 計(A+B-C)	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	540,000円
E 補助対象経費 (Dまたは50,000円の少ない方)	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	45,000円	540,000円
F 補助金額(E×1/2) ※100円未満切り捨て	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	270,000円
G 事業者負担額(D-F)	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	22,500円	270,000円

※共益費(管理費)については、管理費のみを対象とする。

DからGについては自動入力ですので入力不要です。

補助対象となる外国人材・宿舍		
氏名		
採用年月日		
住所 (建物名・部屋番号まで)		
入居日(住民票の日付)		
宿舍賃貸借 契約期間	開始日	
	終了日	
補助対象 期間	開始日	
	終了日	
備考		

種別	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
A 賃借料													
B 共益費(管理費)※													
C 本人負担額													
D 計(A+B-C)													
E 補助対象経費 (Dまたは50,000円の少ない方)													
F 補助金額(E×1/2) ※100円未満切り捨て													
G 事業者負担額(D-F)													

※共益費(管理費)については、管理費のみを対象とする。

【添付資料】

- 不動産賃貸借契約書(写し) * 1 * 2
- 借家等に入居する者の在留カード(写し)*3
- 外国人材の住民票の写し
- 本人負担額等証明書
- 雇用証明書 * 4

- * 1 契約書に共益費の記載がない場合には、共益費のわかる資料
- * 2 まだ契約をしていない等提出が困難な場合には、借上げの費用が分かる資料を提出いただき、契約後速やかに提出のこと
- * 3 在留資格の確認で使用しますので、表面と裏面の両方をコピーしてください
- * 4 様式は任意としますが、当該事業のHPに掲載されている様式をお使いいただいてもかまいません