放課後児童支援員キャリアアップ処遇改善事業実施計画書（加算申請書）

令和年月日

住　　　所 **津山市**

　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　　　　

　放課後児童支援員キャリアアップ処遇改善事業について，次のとおり実施いたします。

　１　放課後児童支援員キャリアアップ処遇改善加算申請額

　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| クラス１ | 円 |
| クラス２ | 円 |
| クラス３ | 円 |
| **（１クラス支援の単位の上限　９０４，０００円）** | |

　　　　　　　　　　内訳

　２　添付書類

　　（１）職員名簿　兼　加算額積算書（様式2）

　　（２）職員履歴報告書（様式３）

　　（３）放課後児童支援員であることを証する書類の写し（研修受講修了証等）

　　（４）キャリアアップ体系を設けていることを証する書類の写し（給与規程等）

　　（５）平成28年度の賃金を証する書類の写し（賃金台帳、給与規程等）