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５年　４月　**１**日

住　　　所 **津山市○○町○○-○**

　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名　　　**○○児童クラブ運営委員会**

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 **会長　　○○　○○**

　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

　　　　　　　４４２，０００円

|  |  |
| --- | --- |
| クラス１ | ４４２，０００円 |
| クラス２ | 円 |
| クラス３ | 円 |
| **（１クラス支援の単位の上限　９１９，０００円）** | |

　　　　　　　　　　内訳

　２　添付書類

　　（１）職員名簿　兼　加算額積算書

　　（２）職員履歴報告書

　　（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）

修正が必要な場合は、修正液や修正テープを用いず、二重線を引いて、訂正印を押して下さい。