就労状況(内職・自営業)、介護・看護状況申告書

※内職・法人格のない自営業・農業等、介護・看護の方は、この様式に、本人が記入してください。 保護者氏名 児童との続柄 □父 □母 □ その他() 事業所名 代表者名 事業所住所 事業所電話番号 自 営 業 業務内容 □ 有期 日 ※無期の場合は、雇用 開始日のみ記入 就労期間 月 日 ~ □ 無期 月分 月分 月分 年 年 | |勤務開始前の場合は、 |1か月分の見込みを記入 就労実績 日/月 時間/月 時間/月 時間/月 日/月 日/月 介護・看護の 介護・看護の 玍 月 日 対象者氏名 対象者生年月日 疾病・障がい名 護 □ 別居(住所: 看 住所 □同居 護 ※具体的な介護・看護内容を記入してください。別居で介護等をする場合は、なぜ、あなたが介護等をする必要性があるのかも記入してください。 介護・看護の 内容 火 木 7時 8時 9時 10時 11時 Δ ス 12時 ケ シジュ 13時 14時 15時 16時 17時 18時 <u>添付書類</u> 内職 □ 内職を請け負っていることが分かる書類 □ 収支のわかる書類(※直近3か月分) 自営業(自営業主) □ 直近の確定申告書の写し(第1表、第2表)または収支のわかる書類 □ 開業届(開業1年未満の場合) 自営業(自営業主以外) □ 当該事業に従事していることが分かる書類(給与明細書・収支が記載された帳簿の写しなど) 介護・看護 □ 診断書または手帳等の写し 児童氏名 生年月日 施設名 □ 利用中 □ 申込中(第一希望) 月 日 □ 利用中 □ 申込中(第一希望) 年__ 日 月 □ 利用中 □ 申込中(第一希望) 月 日