

○横須賀市母子家庭及び父子家庭高等職業訓練促進給付金事業実施要綱

平成16年4月1日

(総則)

第1条 この要綱は、母子及び父子並びに寡婦福祉法施行令(昭和39年政令第224号。以下「令」という。)第28条の規定による母子家庭高等職業訓練促進給付金及び令第31条の9第2項の規定により読み替えて準用する令第28条の規定による父子家庭高等職業訓練促進給付金(以下「訓練促進給付金」という。)の支給に関し必要な事項を定めるものとする。

(対象者)

第2条 訓練促進給付金を受けることができる者は、令第28条第1項(令第31条の9第2項において読み替えて準用する場合を含む。次条において同じ。)の支給要件に該当する者で、就業又は育児と修業の両立が困難であると認められるものとする。

(対象資格)

第3条 令第28条第1項に規定する就職を容易にするために必要な資格は、次に掲げるものとする。

- (1) 看護師
- (2) 介護福祉士
- (3) 保育士
- (4) 理学療法士
- (5) 作業療法士
- (6) 前各号に準じて市長が認める資格

(訓練促進給付金支給申請書)

第4条 母子及び父子並びに寡婦福祉法施行規則(昭和39年厚生省令第32号。以下「省令」という。)第6条の10第1項(省令第6条の17の7において読み替えて準用する場合を含む。)の規定による申請は、訓練促進給付金支給申請書(第1号様式)によらなければならない。

(訓練促進給付金支給却下通知書)

第5条 省令第6条の11第2項(省令第6条の17の7において準用する場合を含む。)の規定による却下決定の通知は、訓練促進給付金支給却下通知書(第2号様式)によらなければならない。

(出席状況に関する報告等)

第6条 訓練促進給付金の支給を受けている者は、支給の対象となる各月の出席状況について翌月の10日までに養成機関の長が証明する出席状況確認書(第3号様式)を市長に提出し

なければならない。

(訓練促進給付金受給資格喪失届)

第7条 省令第6条の13(省令第6条の17の7において読み替えて準用する場合を含む。)の規定による届出は、訓練促進給付金受給資格喪失届(第4号様式)によらなければならない。

(訓練促進給付金支給決定取消通知書)

第8条 省令第6条の15第2項(省令第6条の17の7において準用する場合を含む。)の規定による通知は、訓練促進給付金支給決定取消通知書(第5号様式)によらなければならない。

(訓練促進給付金の返還)

第9条 市長は、偽りその他不正の手段により訓練促進給付金の支給を受けた者があるときは、支給額に相当する金額の全部をその者から返還させることができる。

(その他の事項)

第10条 この要綱の施行に関し必要な事項は、こども家庭支援センター長が定める。

附 則

この要綱は、平成16年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成17年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成25年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成26年10月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成28年1月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成28年7月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成29年8月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成30年8月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和4年4月1日から施行する。

第1号様式(表面)(第4条関係)

訓練促進給付金支給申請書

年 月 日	
(あて先)横須賀市長	
住 所	
氏 名	
個 人 番 号	
電 話	
養成機関名の名称	
養成機関の所在地	電話
修 業 期 間	養成区分
修業に係る資格	
過去の受給の有無	
振込先金融機関	銀行 本店 信用金庫 支店
口座番号	普通 当座
口座名義(カタカナ)	
<p>訓練促進給付金事業における訓練促進給付金の支給決定に必要な市税等に関する情報を調査することについて承諾します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>	
(事務処理欄)	

第1号様式(裏面)

以下に自ら署名を行った者又は委任状により代理人に署名をさせた者は、表面記載の申請者についての訓練促進給付金の支給決定に必要な市税等に関する情報を調査することについて同意します。

同意者	申請者との続柄	
	フリガナ氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居

備考 同意者が申請者と同居の場合は、□にレ点を記入し住所の記入を省略することができます。

第2号様式(第5条関係)

訓練促進給付金支給却下通知書

年 月 日

住所  
氏名

横須賀市長 印

年 月 日付けで申請のあった訓練促進給付金の支給については、次の理由により却下します。

却下の理由

第3号様式(第6条関係)

出席状況確認書

年 月 日			
(あて先)横須賀市長			
養成機関名 代表者氏名			
次に掲げる者に係る 年 月の出席状況は次のとおりです。			
受講者氏名			
修業課程名			
受講日	受講科目	受講日	受講科目

第4号様式(第7条関係)

訓練促進給付金受給資格喪失届

年 月 日	
(あて先)横須賀市長	
住所 届出者 氏名 電話	
受給資格者番号	
受給資格喪失日	
理 由	



第5号様式(第8条関係)

訓練促進給付金支給決定取消通知書

年 月 日	
住所 氏名	横須賀市長 <span style="float: right;">印</span>
受給資格者番号	
受給資格喪失日	
支給取消期間	
取消理由	