**保育補助者雇上支援資金　要件該当確認書**

（西暦）　　　　年　　月　　日

社会福祉法人　東京都社会福祉協議会　会長　様

（申請者）

施設・事業者名

施設・事業所長名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

＊施設・事業所（または法人）の印を押印ください（個人印不可）

下記の者を保育補助者として申請するにあたり、要件に該当することを確認しました。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保育補助者＊該当する□に✔を入れる | 氏名 | ① | ② |
| 雇用期間 | 西暦）　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日□更新の可能性有り□期限の定め無し | 西暦）　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日□更新の可能性有り□期限の定め無し |
| 該当する要件＊いずれかに○をつける）＊複数満たす場合、最も早く満たした要件に○ | ア　既に雇用している保育補助者について、保育士資格の取得に施設・事業所として取り組んでおり、当該補助者の資格取得後に別の補助者を雇用する計画がある。イ　貸付を受けることにより、保育士の給与改善を図るなど、保育士の処遇改善に取り組む保育所であり、前年同月における保育士及び保育補助者の数と比較して、保育士及び保育補助者がそれぞれ同数以上である。ウ　貸付を受けようとする施設の保育士の平均勤続年数が11年以上である。 |
| 該当要件アの場合 |
| 保育補助者の資格取得のために事業所として取り組む支援内容 | ※支援内容について具体的に記入してください。 |
| 当該保育補助者資格取得後に別の補助者の雇用計画 | ある　　　・　　　ない　　　　＊資料の添付は不要です。 |
| 該当要件イの場合 |
| 貸付を受けることによる処遇改善の取組み内容 |  |
| 従事者数＊前年よりそれぞれ同数以上であること | 2025年　　　月　現在 | 保育士　　　　　名保育補助者　　　名 | 2024年同月現在 | 保育士　　　　　名保育補助者　　　名 |
| 該当要件ウの場合 |
| 保育士の平均勤続年数（申込月現在） | 平均　　　　　　　　年　　＊11年以上であること |