別記様式第２号（第５条関係）

第●号
令和●年●月●日

群馬県知事　　あて

基金事業者
所　在　地　●●●
法人・団体名　社会福祉法人●●
代表者氏名　●●●●

令和●年度群馬県地域医療介護総合確保基金事業交付決定前着手届（介護従事者の確保に関する事業）

群馬県地域医療介護総合確保基金事業費補助金交付要綱（介護従事者の確保に関する事業）第５条の規定により、下記事業について、別記条件を了承の上、補助金交付決定前に着手したいので届け出ます。

記

１　事業の名称
外国人留学生への奨学金支給支援事業
２　事業実施主体
社会福祉法人●●
３　事業費
１，３５２，０００円
４　着手予定年月日
令和２年６月１日
５　完了予定年月日
令和３年３月３１日
６　交付決定前着手を必要とする理由
（例：事業計画上、○月までに○○を完了する必要があるため）
６月中に留学生に奨学金を支給する必要があるため。

（別記条件）
１　補助金交付決定を受けるまでの期間内に、天災地変等の事由によって実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は、事業実施主体が負担するものとする。
２　補助金交付決定を受けた補助金額が交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても、異議がないこと。
３　当該事業については、着手から交付決定を受ける期間内においては、計画変更を行わないこと。