様式第６号（第７条第１号関係）

介護職員永年勤続奨励金支給（不支給）決定通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　椎葉村長

年　　　月　　　日付けで申請がありました介護職員永年勤続奨励金について、次のとおり決定しましたのでお知らせいたします。

なお、虚偽の申請、その他不正行為等により永年勤続奨励金を受けた場合は、支給した永年勤続奨励金の返還が必要となりますので、併せてお知らせいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 　就業者氏名 |  |
| 　決定区分 |  |
| 　支給決定額 |  |
| 　不支給の場合の理由 |  |