様式第５号(第８条関係)

年　　月　　日

　湯梨浜町長　　　　　　様

住所

申請者　名称

代表者氏名

　　　　　（電話　　　　　　　　　　）

湯梨浜町雇用促進奨励金交付申請書

　　　　　年度において、湯梨浜町雇用促進奨励金　　　　　　　　円の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

添付書類

　　（１）　雇用実績書（別紙１）

（２）　町税の納税及び公共料金の納付等に係る調査に対する承諾書（別紙２）

（３）　雇用促進計画認定通知書（写）

　　（４）　労働者名簿（写）

（５）　雇用の日から申請の日までにおいて、対象労働者を雇用していること及び賃金を支払ったことが明確になる台帳等（写）

　　（６）　その他町長が必要と認める書類

（別紙１）

雇用実績書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　基準日からこの申請日までの期間中に、交付対象者が雇用する常用労働者の事業者都合による解雇の有無  　※「有」の場合、奨励金の対象外 | | | | | | | | 有・無 |
| ２　雇用促進計画の認定を受けた奨励金の対象労働者数 | | | | | | | | 人 |
|  | 対象労働者に離職者がある場合、事業者都合による離職人数 | | | | | | | 人 |
| 対象労働者に離職者がある場合、労働者都合による離職人数 | | | | | | | 人 |
| ３　今回奨励金を申請する労働者の氏名  　※申請日が雇用促進計画の認定の日（以下「計画認定日」という。）から６月を超えていること | | | | | | | | |
|  | （１）  （計画認定日　　　年　　月　　日） | | | （２）  （計画認定日　　　年　　月　　日） | | | | |
| （３）  （計画認定日　　　年　　月　　日） | | | （４）  （計画認定日　　　年　　月　　日） | | | | |
| （５）  （計画認定日　　　年　　月　　日） | | | （６）  （計画認定日　　　年　　月　　日） | | | | |
| ４　奨励金を申請する人数（３の合計） | | | | | | 人 | | |
| ５　奨励金申請額  （計算方法）200,000円×３の人数 | | | | | | 円 | | |
| ６　書類作成担当者名 | | 氏名 |  | | 電話 | |  | |
| メール | |  | |

（別紙２）

町税の納税及び公共料金の納付等に係る調査に対する承諾書

　湯梨浜町雇用促進奨励金交付の審査のため、下記の内容について確認することを承諾します。

記

＜確認内容＞

１　町税の納税状況

２　公共料金の納付状況

３　その他奨励金交付要綱に規定する要件に係る事項

　　　　　　年　　月　　日

　　　湯梨浜町長　　　　　　　　様

住所

申請者　名称

代表者氏名