

令和3年〇〇月〇〇日

能美市長 井出 敏朗 様

所在地 能美市〇〇町△△

事業者名 株式会社〇〇〇〇

代表者名 代表取締役 〇〇〇〇

能美市離職者等正規雇用支援事業補助金交付申請書及び実績報告書

標記補助金を受けたいので能美市離職者等正規雇用支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、申請します。なお、申請にあたり、市税等の完納状況について調査することに同意します。

1. 交付申請額 金 円

2. 添付書類

千円未満の端数を切り捨てた額をご記入下さい。

- ・能美市離職者等正規雇用支援事業補助金 調書(別紙1)
- ・誓約書(別紙2)
- ・対象労働者の労働条件通知書又は雇用契約書の写し
- ・本申請に係る対象期間中の出勤簿の写し(タイムカードの写し可)
- ・本申請に係る対象期間中の賃金台帳等の写し
- ・雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(被保険者通知用)の写し

〈内定を取り消された方を雇用された場合のみ〉

- ・内定が取り消されたことが分かるもの(内定取消通知書等)の写し

〈事業者都合により離職した方を雇用した場合のみ〉

- ・事業者の都合により離職したことがわかるもの(雇用保険被保険者資格喪失通知書(被保険者通知用))の写し等
- ・本人確認書類

(法人の場合) 履歴事項全部証明書(発行から3箇月以内のもの)の写し等

(個人事業者の場合) 確定申告書類の写し及びマイナンバーカード、運転免許証の写し等

(別紙2)

誓約書

この度、「能美市離職者等正規雇用支援事業補助金」の交付申請及び実績報告を行うにあたり、次の内容について誓約いたします。

※すべての項目に☑がないと補助金の対象となりません。

(対象労働者記入欄)

- 私は、能美市離職者等正規雇用支援事業補助金交付要綱第2条第1項で定められている者に該当します。

(第2条第1項)新型コロナウイルス感染症の影響を理由に、令和2年2月25日から令和4年3月31日までの日に解雇等をされた者をいう。

住 所 能美市〇〇町〇〇

氏 名 〇〇 □□

※本人が必ず自署してください。

(事業者記入欄)

- 能美市離職者等正規雇用支援事業補助金へ申請した対象労働者は新型コロナウイルス感染症の影響を理由に、令和2年2月25日から令和4年3月31日までの日に解雇等をされた者のみです。
- 能美市離職者等正規雇用支援事業補助金へ申請した対象労働者は能美市内の事業所に勤務する者のみです。
- 申請内容に偽りはありません。虚偽が判明した場合は、能美市障害者雇用促進事業補助金の返還に応じます。
- 能美市から申請内容に関する調査の求めがあった場合は、これに応じます。
- 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団に関与していません。また、上記の暴力団が経営に参画していません。

令和3年〇〇月〇〇日

能美市長 井出 敏朗 様

所在地 能美市〇〇町△△

事業者名 株式会社〇〇〇〇

代表者名 代表取締役 〇〇〇〇

ゴム印不可
必ず自署で記入をお願いします。

※代表者名は本人が必ず自署してください。

年 月 日

能美市長 井出 敏朗 様

請求書の日付は空欄のままご提出ください。

所在地 能美市〇〇町△△

事業者名 株式会社〇〇〇〇

代表者名 代表取締役 〇〇〇〇

未記入で提出下さい。

能美市離職者等正規雇用支援事業補助金請求書

年 月 日付け第 号により補助金の交付決定及び額の確定通知があった能美市離職者等正規雇用支援事業補助金として、下記金額を交付されるよう能美市離職者等正規雇用支援事業補助金交付要綱第8条の規定により請求します。

記

未記入で提出下さい。

1. 請求額 金 円

2. 振込先

金融機関名 能美銀行

支店名 能美支店

フリガナを必ずご記入ください。

口座種別 普通預金・当座預金

口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

(フリガナ) カ マルマル ダイヒョウトリシマリヤク マルマルマルマル

口座名義 株式会社〇〇 代表取締役 〇〇〇〇

3. 添付書類 口座番号が確認できる通帳などの写し