

別記様式第3号(第4条関係)

雇用促進助成金交付申請書

平成 年 月 日

羽幌町長 様

住 所

事業所名

氏 名

印

平成 年 月 日付けで指定を受けた事由について、助成金の交付を受けたいので羽幌町雇用促進助成条例施行規則第4条の規定により、申請します。

記

1 助成申請額 円 (羽幌町雇用促進助成条例第4条第2項第 号による)

2 新規雇用者の状況 (申請対象者)

住所	氏名	生年月日	性別	雇用年月日	雇用形態	※雇用月数

※雇用月数については、記入しないこと。

2 常用労働者数の状況

(1) 新規雇用者の雇用日前日の人数 名 (正社員 名、常用パート社員 名)

(2) 申請時 名 (正社員 名、常用パート社員 名)

添付書類

- (1) 新規雇用者の出勤簿の写し
- (2) 新規雇用者の給与支払明細書又は賃金台帳の写し
- (3) 新規雇用者の住民票
- (4) 労働基準法第107条の規定による労働者名簿の写し
- (5) 新規雇用者が障害者である場合、障害者であることを明らかにする書類の写し
- (6) その他町長が必要と認める書類

※記載例

別記様式第3号(第4条関係)

雇用促進助成金交付申請書

ゴム印で可。  
印鑑は会社の場合、  
代表者印。

「雇用促進助成事業者指定決定通知書」の「指定年月日」を記入。

平成 年 月 日

羽幌町長 様

住所 羽幌町〇〇条〇〇丁目  
事業所名 有限会社〇〇〇〇〇  
氏名 代表取締役 〇〇 〇〇 印

平成〇〇年〇〇月〇〇日付けで指定を受けた事由について、助成金の交付を受けたいので羽幌町雇用促進助成条例施行規則第4条の規定により、申請します。

常用パート社員は12万円。  
正社員は36万円。  
※対象者1人あたり

常用パート社員は1号  
正社員(1年目)は2号  
同(2、3年目)は3号

1 助成申請額 〇〇〇,〇〇〇円(羽幌町雇用促進助成条例第4条第2項第〇号による)

2 新規雇用者の状況(申請対象者

正社員、常用パート社員かを記入。

住所	氏名	生年月日	性別	雇用年月日	雇用形態	※雇用月数
〇条〇丁目	〇〇 〇〇	〇〇.〇〇.〇〇	男or女	〇〇.〇〇.〇〇	正社員	記入不要

雇用者が4名以上の場合は別紙参照と記載し、内訳を添付してください。

2 常用労働者数の状況 ※役員は含みません。

(1) 新規雇用者の雇用日前日の人数 〇名(正社員 〇名、常用パート社員 〇名)

(2) 申請時 〇名(正社員 〇名、常用パート社員 〇名)

現在の人数

添付書類

- (1) 新規雇用者の出勤簿の写し
- (2) 新規雇用者の給与支払明細書又は賃金台帳の写し
- (3) 新規雇用者の住民票
- (4) 労働基準法第107条の規定による労働者名簿の写し
- (5) 新規雇用者が障害者である場合、障害者であることを明らかにする書類の写し
- (6) その他町長が必要と認める書類

例)雇用日がH27年4月20日  
H27年4月~H28年4月分の出勤簿及び給与支払明細書等の写しが必要。  
当月分の出勤簿は4月20日まで出勤、給与支払い前は支払予定分とする。  
※2年目以降は更新日から起算する。

納税関係調査依頼書

既存の常用労働者全員分  
※期間中に退職者がいる場合、その者の労働者名簿及び雇用保険資格喪失確認書