

（あて先）かすみがうら市長

（申請者兼請求者）
所在地又は住所
市内の事業所所在地 かすみがうら市
企業名又は屋号
氏名又は代表者名
担当者連絡先

かすみがうら市高年齢者等雇用促進奨励金交付申請書兼請求書

かすみがうら市高年齢者等雇用促進奨励金の交付を受けたいので、かすみがうら市高年齢者等雇用促進奨励金交付要項第5条の規定により次のとおり申請します。

1 交付申請及び請求額 150,000円

2 対象労働者の情報

住所	かすみがうら市
フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
対象労働者の区分	<input type="checkbox"/> 60歳以上の者 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 知的障害者 <input type="checkbox"/> 精神障害者 <input type="checkbox"/> 母子家庭の母等 <input type="checkbox"/> 父子家庭の父
雇入れ年月日	年 月 日

3 振込先

金融機関名		金融機関コード					
支店名		支店コード					
口座種目	普通・当座	口座番号					
フリガナ							
口座名義							

添付書類

裏面のとおり

添付書類

- (1) 誓約書兼同意書（様式第2号）
- (2) 直近の確定申告書、法人登記に係る全部事項証明書、営業許可証その他の市内で事業を営んでいることがわかる書類の写し
- (3) 雇い入れた労働者が第2条第1号の対象労働者に該当することを確認できる書類の写し
- (4) 雇い入れた対象労働者に係る雇用契約書、労働条件通知書その他の雇用期間が確認できる書類の写し
- (5) 公共職業安定所が発行する事業所別被保険者台帳の写し（過去にこの告示による奨励金の交付を受けたことがある場合に限る。）
- (6) 過去に交付を受けた奨励金の対象労働者に係る雇用保険被保険者離職票の写しその他の対象労働者の離職理由が確認できる書類の写し（過去にこの告示による奨励金の交付を受けたことがある場合で、当該奨励金に係る対象労働者が2年未満（当該対象労働者の年齢が65歳以上であるときは、1年未満）で離職している場合に限る。）
- (7) 申請者名義の振込先口座が確認できる書類の写し（通帳の写し等）
- (8) その他市長が必要と認める書類