様式第１号（第６条関係）

美郷町雇用促進支援金給付申請書

　　年　　月　　日

美郷町長　様

所在地

会社名又は商号

代表者

美郷町雇用促進支援金の給付を受けたいので、美郷町雇用促進支援金給付要綱第６条第１項の規定により申請します。

支援金給付申請額　　　　　　　　　　円

１　支援金対象者数　　　人（うち、新卒者　　　人）

２　添付書類

（１）事業者が法人の場合は、履歴事項全部証明書、個人事業主の場合は、事業主の住民票抄本など事業所所在地が確認できる書類

（２）支援金対象者調書（様式第２号）

（３）事業所雇用状況証明書（様式第３号）

（４）支援金対象者に係る雇用契約書又は労働条件通知書の写し

（５）支援金対象者に係る雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し

（６）支援金対象者の出勤簿等の写し

（７）支援金対象者の賃金台帳の写し

（８）直近年度の納税証明書

（９）支援金対象者が新卒者に該当する場合は、そのことを証する書類

（10）支援金対象者が移住者に該当する場合は、そのことを証する書類

（11）支援金対象者が新型コロナウイルス感染症の影響により事業主都合で解雇された者である場合は、そのことを証する書類（様式第４号）

（12）支援金対象者がトライアル雇用助成金の支給決定を受けた者である場合は、そのことを証する書類

（13）その他町長が必要と認める書類