様式第２号の２　（第６条関係）

　年度　住宅手当支給計画書（事業所契約住居）

|  |
| --- |
| １　対象従業員　　住所：　　 |
| 　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日： |
| ２　就業場所　　　住所： |
| 　　　　　　　　　事業所名： |
| ３　雇用された日（雇用保険資格取得日）（Ａ） | 年　　月　　日（雇用された日の年齢　　　歳） |
| 　　住民登録日（Ａ） | 年　　月　　日 |
| ４　起算月（Ｂ）※ (Ａ) のどちらか遅い月。ただし、住宅の賃貸借契約締結日以降、かつ家賃の日割り月を除いた直近月。 | 年　　月　　　 |
| ５　補助対象月数（Ｃ）　　※（Ｂ）から申請年度の１２月末日までの月数。ただし、既に当該補助金の交付を受けた期間は除く。 | カ月（令和　　年　　月～　令和　　年　　月） |
| ６　事業所が支払う家賃（共益費等を除く）（Ｄ） | 円／月 |
| ７　対象従業員が事業所へ支払う住居負担金（Ｅ） | 円／月 |
| ８　家賃月分における事業所負担金（Ｆ）　　（Ｄ）－（Ｅ）　　※（Ｆ）≧（Ｇ） | 円／月 |
| ９　家賃１か月分に対する補助金額（Ｇ）　　（Ｄ）× １／２　　※上限２万円 | 円／月 |
| 10　今年度補助金予定額（Ｈ）　（Ｇ）×（Ｃ） | 円  |

　対象従業員の要件

|  |
| --- |
| □　申請時において住民登録が波佐見町に変更されている□　雇用保険に加入している（雇用保険加入を証する書類の写しを添付）□　他の公的制度による家賃補助を受けていない□　賃貸住宅の契約が事業所である（住宅の賃貸借契約書の写しを添付）□　賃貸住宅は事業所が所有する住宅でない□　世帯員の３親等内の親族が所有及び経営する賃貸住宅ではない□　賃貸住宅は公営住宅等の公的な住宅でない□　町税の滞納がない |

私（対象従業員）は、上記の要件に該当していることを確認しました。

また、波佐見町窯業人材確保対策補助金交付要綱第３条の規定に基づき、私の住民票及び町税等の納付状況等について確認をすることを承諾します。

対象従業員（署名）