様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

波佐見町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

電話番号

　年度　波佐見町窯業人材確保対策補助金交付申請書

波佐見町窯業人材確保対策補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　申請対象従業員 | 名 |
| ２　交付申請額 | 円 |
| ３　添付書類 | □　（対象者全員）住宅手当支給計画書（様式第２号）  □　（対象者全員）補助対象従業員の住民票  □　（対象者全員）雇用保険加入を証する書類の写し  □　（対象者全員）住宅の賃貸借契約書の写し  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

* 交付申請額　対象者全員の「住宅手当支給計画書（様式第２号）　８欄」の合計を記入してく

ださい。

様式第２号　（第６条関係）

　年度　住宅手当支給計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 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　補助対象月数（Ｂ）  （Ａ）のいずれか遅い日から１２月３１日までの月数 | カ月 |
| ６　事業所からの住宅手当（Ｃ）　＊（Ｃ）≧（Ｅ） | 円／月 |
| ７　住居費（共益費等を除く）（Ｄ） | 円／月 |
| ８　町補助金予定額（上限額　２万円）  （（Ｄ）×（１／２））＝（Ｅ）×（Ｂ） | 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（住民票を添付）  □　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  □　賃貸住宅の契約が対象従業員である（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、上記の要件を確認し該当しています。

対象従業員（署名）

様式第３号（第６条関係）

　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（申請者）

　住　　所

　事業所名　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　波佐見町長　　　　　　　　　印

　年度　波佐見町窯業人材確保対策補助金交付決定通知書

年　　月　　日付けで申請のあった波佐見町窯業人材確保対策補助金交付申請書について、次のとおり交付することに決定しましたので通知します。

交付決定額の内訳は別紙、交付決定額内訳書（様式第４号）のとおりです。

交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

様式第４号　別紙（第６条関係）

年度　交付決定額内訳書

従業員　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 金額 | 年度　　　　　　　　　円（　　　　　円　×　　　　カ月） |
| 対象期間  （上限24ヵ月） | 年　　　月　から　　　　年　　　　月まで |

従業員　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 金額 | 年度　　　　　　　　　円（　　　　　円　×　　　　カ月） |
| 対象期間  （上限24ヵ月） | 年　　　月　から　　　　年　　　　月まで |

従業員　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 金額 | 年度　　　　　　　　　円（　　　　　円　×　　　　カ月） |
| 対象期間  （上限24ヵ月） | 年　　　月　から　　　　年　　　　月まで |

従業員　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 金額 | 年度　　　　　　　　　円（　　　　　円　×　　　　カ月） |
| 対象期間  （上限24ヵ月） | 年　　　月　から　　　　年　　　　月まで |

従業員　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 金額 | 年度　　　　　　　　　円（　　　　　円　×　　　　カ月） |
| 対象期間  （上限24ヵ月） | 年　　　月　から　　　　年　　　　月まで |

様式第５号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

波佐見町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

電話番号

　　　年度　波佐見町窯業人材確保対策補助金変更交付申請書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた波佐見町窯業人材確保対策補助金について、申請事項を変更したいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　変更内容 |  |
| ２　変更事由 |  |
| ３　申請対象従業員 | 変更前　　　　　　名  　　変更後　　　　　　名 |
| ４　交付申請額 | 変更前　　　　　　円  　　変更後　　　　　　円 |
| ５　添付書類  　　＊新規雇用者 | □　（対象者全員）住宅手当支給計画書（様式第２号　別紙）  □　（対象者全員）補助対象従業員の住民票  □　（対象者全員）雇用保険加入を証する書類の写し  □　（対象者全員）住宅の賃貸借契約書の写し  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式第６号（第７条関係）

第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（申請者）

　住　　所

　事業所名　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　波佐見町長　　　　　　　　　印

　　　年度　波佐見町窯業人材確保対策補助金変更交付決定通知書

年　　月　　日付けで変更申請のあった波佐見町窯業人材確保対策補助金変更交付申請書について、次のとおり交付することに決定しましたので通知します。

変更交付決定額の内訳は別紙、変更交付決定額内訳書のとおりです。

変更交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

様式第７号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

波佐見町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

電話番号

　　　年度　波佐見町窯業人材確保対策補助金実績報告書

波佐見町窯業人材確保対策補助金の実績報告について、関係書類を添えて次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　対象従業員 | 名 |
| ２　実績額 | 円 |
| ３　添付書類 | □　（対象者全員）住宅手当支給実績書（様式第８号）  □　（対象者全員）在職及び住宅手当支給証明書（様式第９号）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式第８号（第８条関係）

年度　住宅手当支給実績書

|  |  |
| --- | --- |
| １　従業員　　　　住所 | |
| 氏名 | |
| ２　雇用された日（雇用保険資格取得日）（Ａ） |  |
| 住民登録日（Ａ） |  |
| ３　補助対象月数（Ｂ）  （Ａ）のいずれか遅い日から１２月３１日までの月数 | カ月 |
| ４　事業所からの住宅手当（Ｃ）　＊（Ｃ）≧（Ｅ） | 円／月 |
| ５　住居費（共益費等を除く）（Ｄ） | 円／月 |
| ６　町補助金確定額  （（Ｄ）×（１／２））＝（Ｅ）×（Ｂ） | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| １　従業員　　　　住所 | |
| 氏名 | |
| ２　雇用された日（雇用保険資格取得日）（Ａ） |  |
| 住民登録日（Ａ） |  |
| ３　補助対象月数（Ｂ）  （Ａ）のいずれか遅い日から１２月３１日までの月数 | カ月 |
| ４　事業所からの住宅手当（Ｃ）　＊（Ｃ）≧（Ｅ） | 円／月 |
| ５　住居費（共益費等を除く）（Ｄ） | 円／月 |
| ６　町補助金確定額  （（Ｄ）×（１／２））＝（Ｅ）×（Ｂ） | 円 |

様式第９号（第８条関係）

年　　月　　日

波佐見町長

事業所　所 在 地

名　　称

代表者名

（署名又は記名押印）

電話番号

年度　在職及び住宅手当支給証明書

　下記のとおり、正規雇用者としての在職及び住宅手当の支給状況について証明します。

記

１　対象者　住所

　　　　　　氏名

２　在職状況

　　　　　年　　月　　日現在正規雇用者として在職している。

３　事業所の人事異動による転出の予定（いずれかに☑をつけてください。）

　□　転出の予定はない。

□　いずれ転出することが明らかである。

４　住宅手当の支給月額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給月 | 支給額 | 支給月 | 支給額 |
| 月分 | 円 | 月分 | 円 |
| 月分 | 円 | 月分 | 円 |
| 月分 | 円 | 月分 | 円 |
| 月分 | 円 | 月分 | 円 |
| 月分 | 円 | 月分 | 円 |
| 月分 | 円 | 月分 | 円 |

注１　住宅に関して事業主が支給する手当その他の給付について記載してください。

２　記名押印の場合には、法人にあっては法人の印を、個人事業所にあっては代表者の印を押印してください。

対象従業員（署名）

様式第10号（第９条関係）

第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（申請者）

　住　　所

　事業所名　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　波佐見町長　　　　　　　　　印

　年度　波佐見町窯業人材確保対策補助金交付決定額確定通知書

年　　月　　日付けで報告のあった波佐見町窯業人材確保対策補助金実績報告書について、次のとおり交付決定額の確定をしましたので通知します。

交付確定額の内訳は別紙、交付確定額内訳書（様式第11号）のとおりです。

交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

様式第11号（第９条関係）

年度　交付確定額内訳書

従業員　　氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 年度　　　　　　　　　円（　　　　　円　×　　　　カ月） | | |
| 対象期間  （上限24ヵ月） | 年　　　月　から　　　　　年　　　　月まで | | |
| 補助金交付確定月数 | 月 | 補助金交付未済月数  （24月－補助金交付確定月数） | 月 |

従業員　　氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 年度　　　　　　　　　円（　　　　　円　×　　　　カ月） | | |
| 対象期間  （上限24ヵ月） | 年　　　月　から　　　　　年　　　　月まで | | |
| 補助金交付確定月数 | 月 | 補助金交付未済月数  （24月－補助金交付確定月数） | 月 |

従業員　　氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 年度　　　　　　　　　円（　　　　　円　×　　　　カ月） | | |
| 対象期間  （上限24ヵ月） | 年　　　月　から　　　　　年　　　　月まで | | |
| 補助金交付確定月数 | 月 | 補助金交付未済月数  （24月－補助金交付確定月数） | 月 |

従業員　　氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 年度　　　　　　　　　円（　　　　　円　×　　　　カ月） | | |
| 対象期間  （上限24ヵ月） | 年　　　月　から　　　　　年　　　　月まで | | |
| 補助金交付確定月数 | 月 | 補助金交付未済月数  （24月－補助金交付確定月数） | 月 |

様式第12号（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

波佐見町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

電話番号

　　　年度　波佐見町窯業人材確保対策補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定額確定を受けた波佐見町窯業人材確保対策補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・金庫組合・農協 | 支店名 |  | 本店・支店  本所・支所 |
| 預金の種類 | 普通　　・　　当座 | | | | |
| 口座番号 |  | | | | |
| 口座名義 | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |