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 |