様式第２号（第８条関係）

　　　年　　　月　　　日

鶴岡市長　　　　　　　　　　　様

鶴岡市正社員化促進事業奨励金支給申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請事業主 | （事業主）  住所（〒　　　－　　　　　）  名称  氏名  電話番号（　　　　　）　　　　－ | （代理人・社会保険労務士＜提出代行者・事務代理者＞）  ※該当するものを○で囲んでください。  住所（〒　　　－　　　　　）  名称  氏名  電話番号（　　　　　）　　　　－ |

鶴岡市正社員化促進事業奨励金支給要綱第８条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　奨励金支給申請書　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　奨励金支給申請額の内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 転換等人数（Ａ） | 支給単価（Ｂ） | | 支給申請額(Ｃ＝Ａ×Ｂ) |
| 小規模事業主 | 中小企業事業主 |
| 有　期 → 正　規 | 人 | 200,000円 | 150,000円 | 円 |
| 無　期 → 正　規 | 人 | 100,000円 | 75,000円 | 円 |
| 計 | | | | 円 |

３　同年度中における鶴岡市正社員化促進事業奨励金支給申請の有無

　　（支給申請日が同年度の場合は「有」にチェック）

　　□　有　　　　□　無

４　申請事業主の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業主企業規模 | □　小規模事業主　　　　　　□　中小企業事業主 | | | | |
| 業　　　　 種 |  | | 常時雇用者数 | | 人 |
| 申請に関する当該  事業所の担当者 | 所属・氏名 |  | | 電話 |  |
| E-mailアドレス |  | | FAX |  |

※添付書類

　　（１）キャリアアップ助成金（正社員化コース）支給申請書（様式第３号）の写し（電子申請の場合にあっては、申請画面の入力内容を印刷したもの）

　　（２）キャリアアップ助成金（正社員化コース）支給決定通知書の写し

　　（３）誓約書（様式第３号）

（４）市税納付状況照会同意書（別記様式　第5条関係）

　　（５）請求書（市指定様式）