宮城県事業復興型雇用創出助成金

提出書類説明資料(中小企業型·新規申請)

本助成金の申請に必要な書類ごとの説明資料です。

記入を要する書類については、<u>ホームページから最新版をダウンロードし、10ページ以</u>降の記入例を参考に作成してください。

宮城県 中小企業型 検索

(https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/koyou/jyosei-chuusyou-top.html)

【目	次】		
(1) 新	新規申	請に必要な提出書類・・・・・・・・・・・P. 1	
(2) 富	己入を	要する書類の記入例	
Νo.	2	事業計画認定申請書···········. P. 1	1
Νo.	4	事業計画書·····P. 1	3
Νo.	5	対象労働者一覧(新規雇用者用)・・・・・・・・・・・・・・ P. 1	4
Νo.	6	対象労働者一覧(再雇用者用)・・・・・・・・・・・・・・ P. 1	5
Νo.	1 3	職務経歴等確認書・・・・・・・・・・・・・・・・P. 1	6
		職務経歴等確認書(新卒者用)・・・・・・・・・・P. 1	7
		職務経歴等確認書(再雇用者用①)・・・・・・・・・P. 1	8
		職務経歴等確認書(再雇用者用②)・・・・・・・・・P. 1	9
Νo.	1 4	健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの申立書・・P. 2	0
Νo.	1 7	フルタイムの申立書························· P. 2	1
(3) =	Èたる	事業確認表·····P. 2	2

■本助成金の相談窓□■

宮城県経済商工観光部雇用対策課雇用創出支援班

〒980-0014 宮城県仙台市青葉区本町3丁目4-18 太陽生命仙台本町ビル2階

TEL: 022-797-4661

※受付時間: 平日(土日祝祭日・12月29日~1月3日を除く) 8時30分~17時15分

本説明資料で使用する用語の定義は、次のとおりとする。

本助成金…宮城県事業復興型雇用創出助成金(中小企業型)

支給要綱…宮城県事業復興型雇用創出助成金支給要綱(中小企業型)

手引・・・宮城県事業復興型雇用創出助成金(中小企業型)ご利用の手引

QA…宮城県事業復興型雇用創出助成金(中小企業型)に関するQA

本説明資料⋯宮城県事業復興型雇用創出助成金(中小企業型)提出書類説明資料

- ※ 各書類名の前に記載してある番号について 最新版の「提出書類チェックリスト1(新規申請〈中小企業型〉)」の番号と対応しています。
- ※ 各書類名の後ろに記載してある記号について ○は提出が必須の書類、△は必要に応じて提出が必要である書類を表しています。
- ※ 提出された書類で内容が確認できない場合、追加で書類を求める場合があります。
- ※ 申請要件の詳細については、別冊の手引をご覧ください。

(1) 新規申請に必要な提出書類

●No.1 提出書類チェックリスト1 (新規申請〈中小企業型〉)(○)〈提出部数:1部〉

最新版のチェックリストを、ホームページからダウンロードして作成してください。

提出する書類及び部数に誤りがないこと、並びに注意事項を確認の上、No. 1~20の書類を数字が小さいものを上にして順に並べてください。

●No. 2 事業計画認定申請書(○) 〈提出部数:1 部〉 (記入例 P. 10、11)

最新版の様式を、ホームページからダウンロードして作成してください。記入方法は、記入例 をご覧ください。

※ 2面注意事項 まで印刷したものを提出してください。

●No. 3 委任状(△) 〈提出部数:1部〉

代理人(社会保険労務士等)が申請する場合は、提出が必要となります。

参考として委任状の様式をホームページに掲載しておりますので、ダウンロードして作成してください。

●No. 4 事業計画書(○) 〈提出部数:1部〉(記入例 P. 12)

最新版の様式を、ホームページからダウンロードして、**A3版**で作成してください。記入方法は、記入例をご覧ください。

「2 申請事業主の状況」欄について

- ・常時使用する従業員数は、①パート、アルバイト、派遣社員、契約社員、非正規社員 及び出向者 ②日々雇い入れられる者 ③2か月以内の期間を定めて使用される者 ④季節的業務に4か月以内の期間を定めて使用される者 ⑤試用期間中の者 を除い た人数となります。
- ・中小企業に○がついているかご確認ください。中小企業者等に該当しない場合は、本助成金の対象外となります。記入にあたっては、本説明資料22~24ページの「主たる事業確認表」を参照してください。

●No. 5 対象労働者一覧(新規雇用者用)(○)〈提出部数:1部〉(記入例P. 13)

●No. 6 対象労働者一覧(再雇用者用)(△)〈提出部数:1部〉(記入例 P. 14)

最新版の様式を、ホームページからダウンロードして、<u>**A3版</u>で作成してください。**</u>

No.6の再雇用者用は、再雇用者を申請する場合に提出が必要です。

※ 新規雇用者又は再雇用者のどちらに該当するかは手引 7 ページのフローチャートでご確認ください。

記入方法は、記入例をご覧ください。

【「⑤被災三県求職者欄」について】

労働者が支給要綱第2第2号のいずれかに該当していることを確認し、チェックを入れてください。被災三県求職者に該当しない場合は、本助成金の対象となりません。

●No. 7 宮城県税の納税証明書(○) 〈提出部数:1部〉

宮城県の県税事務所長から以下の内容で交付を受け(郵送による交付申請も可能)、原本を提出してください。ただし、本助成金の<u>申請日から遡って15日以内</u>(※)に発行されたものに限ります。

①使用目的:宮城県事業復興型雇用創出助成金申請のため

②証明事項:未納がないこと

③税目:全ての県税

④期別·事業年度:記入不要

- ※ (例) 12 月 18 日に本助成金を申請する場合は、発行日が 12 月 3 日以降の納税証明書が必要です。
- ※ 納税証明書の取得についてはこちらをご覧ください。(宮城県HP)https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/zeimu/faq-shoumei.html

●No. 8 事業主が営む事業並びに役員等の住所、氏名の確認書類(〇)〈提出部数: 1部〉 法人の場合

- ①登記事項証明書<u>(履歴事項全部証明書)</u>(コピー不可・申請日から遡って<u>**3か月以内に発行**</u>のもの)
- ※ 現在事項全部証明書ではなく、必ず、履歴事項全部証明書を提出してください。

個人事業主の場合 ①及び②の両方

- ①税務署へ提出した開業届(控え)の写し
- ②事業主の住民票(マイナンバーの記載のないもの)(コピー不可・申請日から遡って<u>3か月</u> 以内に発行のもの)
- ※ いずれの書類も、No. 4 事業計画書の「1 申請事業主」欄に記入した名称・住所と一致しているか確認してください。

●No.9 対象産業政策を受けていることを証明する書類(○) 〈提出部数:1部〉

No. 4 事業計画書中「5 産業政策」欄に記入した対象産業政策の支援を受けていることを確認します。<u>対象産業政策名、採択日、助成対象となる事業所の住所</u>が確認できる書類であることが必要です。主な対象産業政策の提出書類例をホームページに掲載しておりますので、ご参照ください。

「対象産業政策リスト【中小企業型】(リスト1・2)」(ホームページに掲載しています。)の 「政策の内容」及び「適用範囲の限定」欄を必ず確認し、不明な点があれば、対象産業政策の担 当窓口又は本助成金の相談窓口までお問い合わせください。

【例 1-1】補助金の場合

(補助金の例)

- ・中小企業等グループ施設等復旧整備補助事業(リスト1-2①)
- ・津波・原子力災害被災地域雇用創出企業立地補助金(リスト1-44)
- ・商業機能回復支援補助金(リスト1-45)

等

- ①交付決定通知書の写し(変更決定を受けている場合は、当初・変更両方)(注1)
- ②補助金交付申請に添付した事業計画書の写し(注2)(注3)
- (注1) 本助成金の事業計画書に記入した対象産業政策名、採択日が確認できるものに限ります。
- (注2) 本助成金の事業計画書に記入した助成対象事業所の住所が確認できるものに限ります。グループ 全体の事業計画書(A4横)ではなく、事業所の事業計画書(A4縦)を提出してください。
- (注3) リスト1-44の場合は、補助金交付申請に添付した補助事業概要説明書の写しを提出してください。

【例 1-2】スタートアップ加速化支援事業(旧:被災地再生創業支援事業)(リスト2-68) の場合

- ①交付決定通知書の写し(変更決定を受けている場合は、当初・変更両方)(注1)
- ②補助金交付申請に添付した事業計画書の写し(注2)
- ③補助金交付申請に添付した事業の経費明細の写し
- ④産業政策における人件費の助成に係る申立書(注3)
- (注1) 本助成金の事業計画書に記入した対象産業政策名、採択日が確認できるものに限ります。
- (注2) 本助成金の事業計画書に記入した助成対象事業所の住所が確認できるものに限ります。
- (注3) 経費明細で人件費が助成対象となっている場合、申立書の様式をホームページからダウンロード して提出してください。

【**例 2-1】中小企業経営安定資金等貸付金**(リスト1ー25)の場合

- ①融資契約書等の写し
- ②宮城県信用保証協会の信用保証書の写し(注1)
- ③設備資金を実施済みであることが分かる書類 (工事契約書、建築確認書、固定資産台帳、車 検証、納品書等)の写し
- ④<u>(災害復旧資金(一般枠)の場合)</u>罹災証明書又は知事、市町村長、商工会議所会頭若しくは商工会会長の認定を受けた書類の写し(注2)
- (注1) ②金融機関で保管しているため、貸付を受けた金融機関から交付を受けてください。

また、次の(a)と(b)いずれも満たしていることが必要となります。

- (a) 資金使途欄に「設備」又は「運転設備」のいずれかの印字がある
- (b)制度欄に「安定震災緊急」又は「県震災緊急」又は「安定災害23一般」又は「県災害23一般」のいずれかの印字がある
- (注2) ④東日本大震災により被害を受けたことが分かるもの、かつ資金の借り入れの際に提出したものに限ります。

【例 2-2】仙台市中小企業融資制度(リスト2−105)の場合

- ①融資契約書等の写し
- ②宮城県信用保証協会の信用保証書の写し(注1)
- ③設備資金を実施済みであることが分かる書類(工事契約書、建築確認書、固定資産台帳、車 検証、納品書等)の写し
- (注1) ②金融機関で保管しているため、貸付を受けた金融機関から交付を受けてください。

また、次の(a)と(b)いずれも満たしていることが必要となります。

- (a) 資金使途欄に「設備」又は「運転設備」のいずれかの印字がある
- (b)制度欄に「仙台震災緊急」又は「仙台災害23別枠」又は「仙台災害23」のいずれかの印字がある(「仙台災害23一般」については対象になりません。)

【例 3-1】みやぎ企業立地奨励金事業(リスト1-22又は2-30)で、<u>交付決定済み</u>の場合

- ①指定通知書の写し(注1)
- ②交付決定通知書の写し(変更決定を受けている場合は、当初・変更両方)(注1)
- ③奨励金対象工場等指定申請書に添付した「企業の概要を明らかにする書類」及び「工場等の 設置計画に関する書類」の写し(注2)
- (注1) 本助成金の事業計画書に記入した対象産業政策名、採択日が確認できるものに限ります。
- (注2) 本助成金の事業計画書に記入した助成対象事業所の住所が確認できるものに限ります。

|【例 3-2】みやぎ企業立地奨励金事業(リスト1-22又は2-30)で、交付決定未了の場合|

- ①指定通知書の写し(注1)
- ②着工済みであることが確認できる書類(工事請負契約書等)の写し
- ③奨励金対象工場等指定申請書に添付した「企業の概要を明らかにする書類」及び「工場等の 設置計画に関する書類」の写し(注2)
- (注1) 本助成金の事業計画書に記入した対象産業政策名、採択日が確認できるものに限ります。
- (注2) 本助成金の事業計画書に記入した助成対象事業所の住所が確認できるものに限ります。

●No. 10 雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写し(○) 〈提出部数:申請労働者全員分〉

今回申請しようとする労働者全員分の通知書の写し(**事業主通知用**)を提出してください。提出に当たっては、労働者ごとに、資格取得日と雇入日が合致していることを確認してください。 なお、解雇に伴う相殺対象者(以下「相殺対象者」という。)となる労働者の方についても、提出が必要です。

●No. 11 雇用保険被保険者資格喪失確認通知書の写し·離職証明書の写し·以前の就労時における雇用契約書 等(△)〈提出部数:該当の申請労働者全員分〉

今回申請しようとする再雇用者について、手引 7 ページのフローチャートの区分に応じて次の10~③に記載の書類を提出してください。

なお、書類を提出していただけない場合は、本助成金の対象労働者であることの確認ができないため、認定できません。

- ①手引 7 ページの「(B) 新規雇用者」· · · 離職日が確認できる書類
- ②手引7ページの「(C) 再雇用者」···離職日が確認できる書類
- ③手引7ページの「(D) 再雇用者」・・・離職日が確認できる書類及び前回の就労時の雇用形態がわかる書類として次のいずれかをご提出ください。

前回の就労時における雇用契約書、労働条件通知書の写し 等

●No. 12 対象労働者の氏名・生年月日及び平成23年3月11日時点の住所又は勤務場所の確認書類(○) 〈提出部数:申請労働者全員分〉

官公署で発行する書類の写しにより確認します。

下記の(☆)印のある書類については、原則として<u>申請日から遡って3か月以内</u>に発行された ものに限ります。また、コピーしたものは不可となります。

相殺対象者となる労働者の方についても、提出が必要です。

※ 必要な書類については労働者ごとの状況により異なりますので、詳しくは各市町村交付 窓口にお問い合わせください。

(1) **平成23年3月11日時点**の住所又は勤務場所が確認できる書類

対象労働者の状況に応じて、以下の①~④のうちいずれか1点が必要です。

	対象労働者の状況	必要書類
1	平成23年3月11日時点で住民登録していた	住民票(☆)
	市町村から、現在までに <u>転出していない</u> 場合	(マイナンバーの記載のないもの。)
2	平成23年3月11日時点で住民登録していた	戸籍の附票(☆)
	市町村から、現在までに <u>転出している</u> 場合	
3	平成23年3月11日時点から現在までに、	戸籍の附票の除票(☆)
	<u>本籍を変更している</u> 場合	または
		除籍された戸籍の附票(☆)
		(平成23年3月11日時点の本籍地で
		取得してください。)
4	平成23年3月11日時点の住所が確認できる	在職証明書
	上記①~③の公的書類が提出できない場合	(平成23年3月11日時点の勤務先で
		取得してください。)

(2)氏名・生年月日が確認できる書類

以下の⑤または⑥のうちいずれか1点が必要です。(注)

なお、上記(1)で現在の氏名・生年月日が確認できる場合は、重複しての提出は不要です。 ただし、住民票の除票、戸籍の附票の除票または除籍された戸籍の附票を提出する場合は、現在 の氏名を確認する書類として、⑤または⑥のうちいずれか1点が必要です。

- ⑤ 住民票(☆) (マイナンバーの記載のないもの)
- ⑥ 運転免許証の写し(表面・裏面両方) (有効期間内のもの)
- (注) 平成23年3月11日から現在までに改姓があった場合、別途申立書の提出が必要となります。

●No. 13 職務経歴等確認書(○)〈提出部数:申請労働者全員分〉(記入例 P. 15~18)

対象労働者の求職期間及びこれまでの就労状況を確認します。最新版の様式を、ホームページ からダウンロードして作成してください。

必ず対象労働者に確認の上、職務経歴や記載箇所に漏れがないように記入してください。 相殺対象者となる労働者の方についても、提出が必要です。

●No. 14 社会保険被保険者資格取得を証する書類又は健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの申立書(○)〈提出部数:今回申請労働者全員分〉(記入例 P. 19)

社会保険の被保険者(厚生年金保険法第9条又は第10条に規定される被保険者及び健康保険法第3条第1項に規定される被保険者)となっているか、又は加入義務がないことを確認します。相殺対象者となる労働者の方についても、提出が必要です。

(1) 社会保険に加入する義務のある労働者

「健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書の写し」を提出してください。

- ※ 協会けんぽ以外の健康保険組合に加入しているなど、健保欄に「*」が記載されている場合は、加入している健康保険組合の「健康保険被保険者資格取得確認および標準報酬決定通知書の写し」も上記書類と併せて提出してください。
- ※ 今回申請する対象労働者の氏名·生年月日·資格取得日及び事業所名が記載されているか ご確認の上、提出してください。
- (2) 社会保険に加入する義務がない労働者

「健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの申立書」を提出してください。 最新版の様式を、ホームページからダウンロードし、加入義務のない労働者ごとに作成して ください。

- ※ 審査時に疑義が生じた場合、関係機関に問い合わせすることがあります。
- ※ 雇入時点では加入義務がなく、後に加入した場合は(1)、(2)両方の書類をご提出ください。

●No. 15 雇用契約書又は労働条件通知書等の写し(O) 〈提出部数:今回申請労働者全員分〉

今回申請する対象労働者全員分について雇入日から申請日時点までの労働条件を確認します。 相殺対象者となる労働者の方についても、提出が必要です。

労働者に対して労働条件を明示している次のいずれかの書類の写しを提出してください。

- ①雇用契約書
- ②労働条件通知書
- ※ 再雇用者についても同様です(労働条件を確認できる書類のほか、No. 11 記載の前回の就 労時における①又②も必要となります。)。

※次の場合は③、④の書類が必要になります。

雇入日から申請日までの間に、契約内容の変更や契約更新がある場合

③更新した雇用契約書、労働条件通知書等

賃金改定のみが行われた場合で、給与辞令等により労働者へ明示している場合

4)給与辞令等

なお、対象労働者の要件を確認するため、提出書類から以下の項目が確認できることが必要です。内容の確認ができない場合は、申請を受け付けられないことがあります。

- , ,					
	記載項目	確認事項			
1	雇入年月日	雇入日要件(ホームページ及び手引記載の期間内であること)			
2	雇入期間	期間の定めなし又は更新可能な1年以上の有期雇用 ※更新可能な場合は、更新の条件が記載されていること			
3	就業場所	労働者を助成対象事業所で雇い入れていること			
4	業務内容	対象労働者の労働時間・区分・就業場所との整合性			
5	労働時間・休日等	対象労働者の労働時間・区分・休日・休暇			
6	賃金(各種手当て含む)	対象労働者の賃金			

- ※ 対象労働者の中に、助成対象期間内に定年を迎える労働者が含まれている場合は、「退職 に関する事項(解雇事由含む)」・「継続雇用制度」について確認します。
- ※ 1~6の項目で<u>「就業規則による」「シフト表による」「休日スケジュール表による」「会社カレンダーによる」「賃金規程による」などの記載がある場合</u>は、それらを確認しますので併せて提出してください。シフト表・休日スケジュール表を労働者ごとに定めている場合は、次の No. 16 をご覧ください。

●No. 16 シフト表・休日スケジュール表等(△)〈提出部数:該当者分〉

No. 15 で添付した雇用契約書に「シフト表による」、「休日スケジュール表による」等の定めがある場合は、原則として、雇入日から6か月分を提出してください。

雇入日から申請日まで6か月未満であるなど、6か月分提出できない場合は、提出できる 全期間分を提出してください。

●No. 17 就業規則の写し又はフルタイムの申立書(〇) 〈提出部数:1 部〉(記入例P. 20)

事業所におけるフルタイム労働者の1週間あたりの所定労働時間を確認します。

就業規則の作成が義務づけられている事業所

- ①就業規則の写し
- ※ 部分的にではなく、すべてのページが必要です。原則として、労働基準監督署の受付印のないものは申請書類として受け付けできませんのでご注意ください。

【お願い】

雇用契約書等や就業規則の中で、「賃金規程による」等と規定されている場合は、 賃金規程等を併せて提出してください。

就業規則の作成が義務づけられていない事業所

- ①フルタイムの申立書
- ※ 常時雇用する労働者が10人未満であり、就業規則を作成していない場合に提出してく ださい。最新版の参考様式を、ホームページからダウンロードして作成してください。

●No. 18 変形労働時間制の協定書等(休日カレンダーを含む)の写し(△) 〈提出部数:1部〉

事業所が変形労働時間制をとっている場合の、所定労働日数等を確認します。変形労働時間制 をとっていない場合は、提出の必要はありません。

原則として、労働基準監督署の受付印のないものは申請書類として受け付けできませんので ご注意ください。

1年単位の変形労働時間制の場合 ①~③すべて

- ①変形労働時間制に関する協定届
- ②労使協定書
- ③休日カレンダー

|1 か月単位の変形労働時間制の場合|| ①又は②のいずれか

- ①変形労働時間制について定めがある就業規則
 - (※ No. 17 の就業規則と同じである場合は、重複しての添付は不要です。)
- ②変形労働時間制に関する協定届

●No. 19 預金通帳の写し又は当座勘定照合表等(○) 〈提出部数: 1部〉

預金通帳の場合は、金融機関、口座番号、支店名、口座名義人、フリガナを確認できるよう、 表紙の両面の写しを提出してください。

●No. 20 事業所の写真又はパンフレット等(○) 〈提出部数:1部〉

外観・看板・標識及び内観等の、客観的に助成対象事業所であることが確認できる写真(申請日から遡って1か月以内に撮影したものに限ります。)又はパンフレット等を1部提出してください。

代理人(社会保険労務士等)

※委任状を添付してください。 (7000-0000)

名称 △**△行政書士法人**

ください。

氏名 行政書士 仙台 太郎

連絡先 000-000-000

(持参の場合)窓口提出日を記入してください。

住所 **宮城県仙台市〇**△区〇〇〇丁目△番〇号

代理人がいる場合、署名又は記名押印をして

令和OO年OO月OO日

印

宮城県事業復興型雇用創出助成金(中小企業型)事業計画認定申請書

宮城県知事 村井 嘉浩 殿

宮城県事業復興型雇用創出助成金(中小企業型)支給要綱(以下「支給要綱」という。)第

10 に規定する認定を受けたいので、本申請書 2 面の沿 (郵送の場合)投函日を記入してください。

約した上で、支給要綱第9に規定する関係書類(以下

す。

申請事業主

(法人の場合)商業登記上の本店所在 地を記入してください。

(個人事業主の場合)代表者の住民票 の住所を記入してください。

(TOOO-OOOO)

住所 宮城県仙台市〇〇迄〇〇〇丁目〇番〇号

名称 株式会社 OOOO

代理人によらない申請の場合は、署名又 は記名押印をしてください。

代表者

役職・氏名 代表取締役 宮城 太郎

※ 署名又は記名押印(代表者印)が必要です(代理人による 申請の場合は不要です)。

連絡先 000-000-000

書類送付先

(TOOO-OOOO)

宮城県仙台市△△区○○△丁目△番△号

申請事業主の住所以外へ書類の送付を希望す る場合は記入してください。

連絡先 ※本申請書及び関係書類の内容について、問い合わせることがございますので、必ず連絡のとれる電話番号等をご記入ください。

印

担当者の部署・職・氏名 行政書士 仙台 花子

電話番号 000-000-0000 携帯番号 000-000-0000 FAX 番号 000-000-0000

書類作成ご担当者様の所属する部署の電話・FAX番号をご記入ください。

E受給したことはありませ

<u></u>ん。

- 2 暴力団、暴力団の構成員又は暴力団の構成員でなくなった日から5年を経過していない者が経営・ 事業運営に関係していません。
- 3 宮城県税に未納はありません。
- 4 本申請書及び関係書類の記載事項について、事実に相違ありません。

以上

(2面につづく)

注意事項(特に注意していただきたいことは、以下のとおりです。)

1 対象労働者について

次のいずれかの事由に該当する場合は対象外となります。

- ① 認定申請日の属する県の会計年度の前年度の 4月1日以降に雇用保険被保険者を解雇した場合は、解雇者の人数に相当する労働者分
- ② 再雇用者にあっては、認定申請日の属する県の会計年度の前年度の4月1日以降に離職した、雇用期間の定めのない又は更新可能な1年以上の有期雇用で同一事業所に就労した事実がある労働者。
- ③ 派遣労働者 など(支給要綱第5第2項関係)

2 記載事項について

- (1) 記載事項について確認が必要となった場合、追加で書類を提出していただくことがございます。
- (2) 記載事項に相違があった場合のほか、申請のあった事業所から無作為に事業所を選定し、支給要綱第30に規定する実地調査等を行うことがございます。

3 本助成金の支給について

- (1) 万が一、対象労働者に<u>未払い</u>(例えば、最低賃金を下回っている場合は、最低賃金との差額 分の未払い、又は、時間外、休日及び深夜の割増賃金の未払いなど) <u>があった場合は、本助成</u> 金は不支給となります。
- (2) 支給申請兼実績報告の際に、離職していた場合や要件に合致していないことが判明した場合には、減額又は不支給となります。

4 本助成金の受給について

本助成金を不正受給した場合又は本助成金の支給要件に反した場合その他支給要綱に規定する取消事由に該当した場合は、認定、変更認定又は支給決定が取り消されることがございます。 また、取り消された場合において、既に本助成金の支給を受けた者は、補助金等交付規則第18条の規定により、年10.95%の加算金及び延滞金を加算して返還しなければなりません。

上記注意事項について確認し、理解しました。 (右の□にレ点チェックを付けてください。)





注意事項をご確認の上、レ点チェックを忘れずに付けてください。

覧」の人数と合致 する様に記入して 解雇に伴う相殺対象者・・・解雇日以降に雇入れた対象労 働者が該当します。該当者の人数を記入してください。 解雇者・・・助成対象となる事業所でのR6年4月1日以降の解雇者の人数を記入してください。 ください。 新規申請の場合は、この 欄のみ記入してください。 ※慰政策等集後の展別面由他出の係る女治数係等、第2項部2号に結びする終而者及び解雇に平う治設対象 発展を表示していていてしないとしのとのとのとしてもの意ですが表別を開発する。 ※課題も近、8歳回は当該職職もの語彙年月日かかかを編集を売むて、解雇に押り組設は整備を **√** ø 000支店 1234567 # 雇対第 # 近日 は 単一日日 ・ 単一日 申請書受理番号 经過措置期間 田龗田 認定番号 榧 今回申請する区分変更(短→フル)した労働者 (支給要綱第12第1項第2号関係) 今回申請する区分変更(フル→短)した労働者 (支給要網第12第2項第2号関係) その他認定内容等に重要な変更があった労働者 (支給要絹第12第3項関係) 支店名 今回初めて申請する労働者 (支給要綱第9又は第12第1項第1号関係) 対象労働者の区分 今回申請する難職した労働者(支給製業第12第2項第1号関係) Ш 「6 変更理由」は新規申請時 は記入不要です 東式第2号の2(対象労働者一覧)のとおり 訓 0000億化 ブシキカイシャ **以外的工作的** 申請限度額 (当該年度) 支給決定兼額の確定額 認定済みの治働者 合う和〇年度支給申請兼実績報告(兼認定の変更) (注意事項) ()類金通條等(口座番号等が記事 (当座預金の場合は、当座勘 (全複数の事業所について申請され ③原則として、事業終了まで以下 | | | | | | | | | 解雇に伴う相殺対象者 事業計画書の区分 口座番号 口座名義 認定年月日 新規●認定の変更 金融機関名 フリガナ の認定の変更 の認定の変更 り認定の変更 解雇者 ※1~5に変更があった 場合のみ記入 (原則として「3 助成対象となる事業所」の住所と同一 、 無 今回変更の有無 今回変更の有無 対象労働者の内訳 黒 対象労働者の状況 払渡希望金融機関 • 6 変更理由 今回変更 価 価 価 産業政策の支援を受けた事業所の住所を ω თ は「有」を〇で囲んでください。 を参照し、選択・配入してください。 数回申請対象事業所の場合 本22~24ページ 対象事業所で助成金の支給 を定めて使用される者 ④季節的 業務に4か月以内の期間を定めて使 提出書類説明資 用される者 ⑤試用期間中の者 を 非正規社員及び出向者 ②日々屋 い入れられる者 ③2か月以内の# 所の従業員数を記 入してください。 ❷認定の変更 2 除いた人数となります。 記入してくださ 0000-000-000 (#) 000-000-000 20 <u></u> g ÷ ್ಕ್ ೧ その怡業種 (該当するも (うち常時使用する従業員数 カブシキガイシャ マルマルマルマル センダイジギョウミ ※あてはまる方に0をつける 従業員数 業±000000000 0 宮城県仙台市○○区△△△○丁目○番○号 ← ●新規 თ FAX番号 FAX番号 卸売業 宮城県事業復興型雇用創出的改金(「型、I、工型又は中小企業型又は市小企業型)又は市町村版事業復興型雇用創出的成金の支給決定を受けた事業所(中小企業型にあっては、的成対象期間が終了した事業所に限 リスト2 総従業員数 ミヤギ タロウ 宮城県仙台市〇〇区△△△○丁目〇番〇号 宮城県仙台市〇〇区〇〇〇丁目〇番〇号 00 カプシキカイシャ マルマルマルマル 中語事業主 株式会社 0000 仙台智業所 サーガン業 _ Ð ダイヒョウトリシマリヤク ဖ 0000-000-000 0000-000-000 代表取締役 宮城 太郎 15007 リスト1 • 大企業 വ 8 小売業 0000-000 所長 佐藤 水雕加工業 4 業煙: 脚 対象産業政策の区分 上記リスト掲載番号 産業政策名 ო 中小企業 事業所の名称 音業政策の 支援場所 主たる事業 責任者氏名 主たる事業 ı⊢ フリガナ 吊 松 フリガナ ψD 屉 電話番号 資本金額 電話番号 フリガナ 事業計画書【中小企業型】 N ※原則として、A3版を用いて提出してください。 φD 出 補助金等の交付決定日を 配入してください。 別記様式第2号の1 (第9関係) 雇用保險適用事業所番号 産業政策(中小企業型) (補助金・融資等) 変更の有無」は記入不 助成対象となる事業所 要です。(2~9も同様) 所を記入してください。 今回変更の有無 産業政策の支援を受 今回変更の有無 【 有 ・ 無 】 今回変更の有無 今回変更の有無 # 申請事業主の状況 今回申請する労 黒 甲輪の場合は •] 価

 Ŋ

E E

皿

N

助成対象期間 の終了日 記入不要 記入不要 記入不要 œ 白無不 ₪ (報当時) (該当時) 6離職理由 新規申請では記入 有期契約の場合は、「雇入日」から「最新の雇用契約期 間の末日」を記入してください。 Щ 無期契約の場合は、雇入日のみ記入してください。 œ ш œ œ (利益職等の 発生年月日 ● (該当時) ● (該当時) # # 栱 (3)雇用款約期間 • • ? • 期間の定めのない雇 口 1年以上の有期雇用 8 ①雇用形態 雇用契約書等で確認の上、 囚してください。 期間の定めのない雇 口 1年以上の有期雇用 ロ 期間の定めのない雇 [1年以上の有期雇用 [定めのない雇 上の有期雇用 更新可能 更新可能 更新可能 更新可能 更新可能 更新可能 更新可能 更新可能 中請書受理番号 経過措置期間 通し番号 • • ③雇用契約期間 田器田 Œ 記入不要 記入不要 記入不要 ①支給限度額 401918 雇用契約書等で確認の上、通当たりの所定労働時間 を計算し、記入してください。 小数点以下の端数は<u>切り上げ</u>て、整数で記入して 計算労働者 口 → 計算 ⑩週当たり労働時間 20時間 聖報 時間 時間 聖中 田田田 聖報 聖報 時間労働者 短時間労働者 短時間労働者 短時間労働者 短時間労働者 事業所のフルタイム労働者でない場合、 忘れずにチェックを入れてください。 • • • Щ 皿 皿 皿 皿 E 皿 Щ 皿 皿 E Щ 皿 Œ 皿 記入不要 記入不要 記入不要 遡及支給日 卅 卅 卅 卅 卅 卅 卅 卅 卅 # 卅 卅 卅 # # ※今回申請する事業所を<u>令和6年4月1日以降</u>に事業主都合により解雇された者がいる場合、解雇した日の後に雇われた対 象労働者の要件を消たす労働者が相殺対象となります。該当する場合は、「QA2-11」をご覧の上、⑪に「相殺」と記載してくださ い。 8和7年4月1日 令7年 5月 1日 ◎雇入れ年月日 # H 年用 œ œ 急通当たり労働 • • • 8被補充者 (報道器) ⑥~⑧ 新規申請では記入 不要です。 ⑦変更事由 • (6)変更等対象 (該当する 無合は「O」 を記入) • [中小企業型] 雇入れの早い順に記載してください。 ⑤被災三厘 状職者 ⑤被災三県水職者 被災三県水職者の定義を 確認の上、該当する場合は 囚してください。 ※該当しない場合は対象 労働者として申請できません • • • 5 D (新規等卒者 (該当する 場合は「O」 を記入) • • 記入してください。 ①対象労働者氏名 (新規雇用者用) ③雇用保険被保険者番号 (ハイフンを含む13桁) • • 1 【住所】 市区町村まで記入してください。(大字や番地は記入不 ・仙台市:区名まで記入してください。 ・町・村 :郡も記入してください。(〇〇郡〇〇町) ※原則として、雇入れ年月日の早い者の順で記入し、A3版を用いて提出 生年月日: SOO年 7月11日 性別: 〇 ・ 女 Ш H + #Bil ±年月日: SOO年12月 27日 性別: 男・◆ # t 性別: 😏 🌣 女 住所: **宮城郡和府町** ●他県⇒県名・市郡町村まで記入してください。 株式会社〇〇〇〇 仙台営業所 • • • ②性所・生年 生年月日:性別: 男 1 「●」の項目について記入が必要です。 (五型) (五型) . 三 三 三 三 株式会社0000 咿 ●宮城県→県名は不要です。 (フリガナ) ①対象労働者氏 ②住所·生年月日·性別 別記様式第2号の2(第9関係) • • 第0年 第末の子 圇 釈 ●支給申請兼実績報告 (華認定の変更) 新規・再雇用の別 新規雇用者 新規雇用者 新規雇用者 新規雇用者 事業所の名称 更です。) ❷認定の変更 榝 ●新規 <u>\$</u> 权

14

æ Щ Œ Œ щ щ 記入不要記入不要 E Œ 記入不要 日無不 6縣職理田 (該当時) (報当時) 断規申請では記入 皿 有期契約の場合は、「雇入日」から「最新の雇用 無期契約の場合は、雇入日のみ記入してくださ # (5) 整職等の 発生年月日 œ œ œ Щ (報用器) (製油器) 不要です 栱 99 契約期間の末日」を記入してください。 和8年4月30日 (1)雇用契約期間 • • • (1)雇用形態 雇用契約書等で確認の上、 囚してください。 期間の定めのない。 1年以上の有期雇用 1 更新可能 更新可能 更新可能 更新可能 更新可能 更新可能 年以上の有期雇用 更新可能 更新可能 | 年以上の有期雇用 中請書受理番号 雇用形態 経過指層消磨 通し番号 問體 ②支給限度額(円) 記入不要 記入不要 記入不要 短時間労働者 □ 短時間労働者 □ ①適当たり労働時間 短時間労働者 小数点以下の端数は切り上げて、整数で配入して 經常 聖中 聖皇 配品 雇用契約書等で確認の上、週当たりの所定労働時間 を計算し、記入してください。 短時間労働者 短時間労働者 聖皇 • • • 事業所のフルタイム労働者でない場合、 忘れずにチェックを入れてください。 ※該当者がいる場合のみ提出 9及支給日 # # # # # # # # # # # 不服 記入不要 # 日東四 記入不 記入不要 記入不要 は 地面 単の 単の 単 記入不要 労働者の要件を満たす労働者が相殺対象となります。該当する場合は、「QA2-11」をご覧の上、⑪に「相殺」と記載してください。 ①短時間労働者 ※今回申請する事業所を令和6年4月1日以降に事業主都合により解雇された者がいる場合、解雇した日の後に雇われた対象 ①週当たり労働時 **令和7年5月1日 令和7年5月1日** ③雇入れ年月日 œ Œ œ • • • 8被補充者 (熱川田) ⑥~⑧ 新規申請では記入 不要です。 ⑦変更事由 • • 雇入れの早い順に記載してください。 [中小企業型] ⑤被災三県 攻職者 ⑤被災三県求職者 被災三県求職者の定義を 確認の上、該当する場合は 囚してください。 ※該当しない場合は対象 労働者として申請できません。 • • (4新規学や者 (該当する 場合は「O」 を記入) • • • 記入してください。 ①対象労働者氏名 ③雇用保険被保険者番号 (ハイフンを含む13桁) 覧(再雇用者用) • • <u>市区町村まで</u>配入してください。(大字や番地は配入不 要です。) て掘出し 、てくだ。 ・仙台市:区名まで配入してください。 ・町・村 :郡も記入してください。(〇〇郡〇〇町) 生年月日:SOO年5月5日 性別: 男・(3) E所:**福島県いわき市** ◫ 生年月日:SOO年3月5日 性別: (男)・女 ●他県→県名・市郡町村まで記入してください。 性別:男・女 月女 ②住所·生年月日 ₩ 自由加業所 • • 生年月日: 「●」の項目について配入が必要です。 1 株式会社0000 **株式会社0000** ▶宮城県→県名は不要です。 咿 ②住所·生年月日·性別 別記様式第2号の3 (第9関係) • • 震災の大 ***** 画 # ● 認定的で変更● 支給申請策実績報告(兼認定の変更) 釈 新規・再雇用の別 事業所の名称: 再雇用者 再雇用者 再雇用者 - 主業重闘由 榝 [年形] **E** 扠 Ø 9 00 0 #

新規雇用者の場合の記入例

職務経歴等確認書

対象労働者氏名: ○○ ○○

今回申請する対象労働者、全員分を提出してください。

1 対象労働者の職務経歴等

① 職務経歴

<次表の記入方法>

- ・現在の事業所の就職年月日から遡って過去3年間分を新しい順に記入してください(行は適宜追加可能です。)。
- ・現在の事業所に就職する直前の職の離職から現在の事業所に就職するまでの間に期間がある場合は、必ずその間の状況を記入してください。 (例: 求職活動、家事手伝い等)
- ・パートやアルバイト、学生であった期間も記入してください。
- ・派遣の場合は、派遣先の事業所名・所在地も記入してください。

※就職・退職年月日等は、必ず日付まで記入してください。

採用選考時に失業状態でない場合は対象となりませんので、ご注意ください。

別記様式第2号(事業計画書)「3 助成対象となる事業所」 に記入した事業所名を記入してください。 就職(入学) 退職(卒業) 事業所(学校)の名称 事業所(学校)の所在地 退職理由等 株式会社 仙台営業所 ,0000 \ 現在の 現在 令和7年4月1日 雇用契約書等に記載のとおり 事業所 自己都合 会社都合 3 契約期間満了 4 学校卒業 令和7年3月31日 求職活動 1 令和7年1月1日 5 求職活動 6 その他() 令和6年12月31日 株式会社 令和4年5月15日 仙台市青葉区〇〇町〇-〇 2 該当する項目を〇で囲んでく ださい。 3 令和4年5月1日 令和4年5月14日 求職活動 平成21年4月1日 令和4年4月30日 有限会社 000 宮城県黒川郡〇〇町〇番〇〇 4 5 <u>や歴や職歴の間に、求職期間や家事手伝い等の期</u> 【確認事項】 <u>間がある</u>場合は、名称欄に必ず記入してください。 6 過き ①過去3年分が新しい順に記載されていること (住所欄は記入不要です。) ②途中で抜けている期間がないこと ③求職期間等について記載されていること (宮城県の場合は〇を付け、県外の場 事業所(学校)の所在地 り名称 合は、括弧書きの中に県名を記入して ください。) 宮城県黒川郡〇〇町〇番〇〇 ② 被災時点(平成23年3月11日時点)の職務経歴 有限会社 〇〇〇〇 宮城県 その他(県) ③ 本紙記載の対象労働者は、併給調整の対象となっている各種助成金(特定求職者雇用開発助成金等)の支給決定 **>**// を受けていない労働者です。 QAのP24をご確認いただき、併給調整となって 必ず労働者本人が確認の上、記入し る助成金を受けていないことをご確認 2 労働者確認欄 てください。 の上で、チェックマークをつけてください。 イ ②の表の「現在の事業所の就職(入学)年月日」の前日から起算して過去3年間に、現在の事業所で就労(関連企業等からの出向に伴う就労、派遣労働者若しくは請負労働者としての就労又は事前研修のための就労を含む。)したことがあるか否か当てはまるものに○を付けてください。(他の支給要件を満たすことを前提に、「ある」場合には再雇用者、「ない」場合には新規雇用者として認定されます。) ない ある 労働者本人による署名又は記名押印 上記内容について、事実と相違ありません。 (右の欄への署名又は記名押印が必要です。 をしてください **2** 00 00 印

新卒者の場合の記入例

職務経歴等確認書

対象労働者氏名: ○○ ○○

今回申請する対象労働者、全員分を提出してください。

1 対象労働者の職務経歴等

① 職務経歴

<次表の記入方法>

- ・現在の事業所の就職年月日から遡って過去3年間分を新しい順に記入してください(行は適宜追加可能です。)。
- ・現在の事業所に就職する直前の職の離職から現在の事業所に就職するまでの間に期間がある場合は、必ずその間の状況を記入してください。 (例:求職活動、家事手伝い等)
- ・パートやアルバイト、学生であった期間も記入してください。
- ・派遣の場合は、派遣先の事業所名・所在地も記入してください。

※就職・退職年月日等は、必ず日付まで記入してください。

別記様式第2号(事業計画書)「3 助成対象となる事業 所」に記入した事業所名を記入してください。

	が引に此人とに手未が行を此人とくれた。						
		就職(入学) 年月日	退職(卒業) 年月日	事業所(学校)の名称	事業所(学校)(の所在地	退職理由等
<u>現在</u>	現在の 事業所	令和7年4月1日		株式会社 〇〇〇〇 体式会社	雇用契約書等に記載	載のとおり	
	1	令和4年4月1日	令和7年3月31日	宮城わかば高校	宮城県黒川郡〇〇町	JO番OO (1 自己都合 2 会社都合 3 契約期間満了 4 学校卒業 5 末職活動 6 その他(
	2	基 月 日	年 月 日				該当する項目を〇で囲んでく
	3	入学式・卒業式のE 期間を記入してくだ					ださい。
	4	年 月 日	年 月 日				
	5	年 月 日	年 月 日				
↓ 過去	6	年 月 日	年 月 日				

	事業所(学校)の名称	事業所(学校)の所在地	居所 (宮城県の場合は〇を付け、県外の場合は、括弧書きの中に県名を記入して ください。)
② 被災時点(平成23年3月11日時点)の職務経歴	もみじ幼稚園	宮城県仙台市宮城野区〇〇一〇 (〇番〇〇	宮城県その他(県)

③ 本紙記載の対象労働者は、併給調整の対象となっている各種助成金(特定求職者雇用開発助成金等)の支給決 定を受けていない労働者です。

 \rightarrow

QAのP24をご確認いただき、併給調整となって いる助成金を受けていないことをご確認 の上で、チェックマークをつけてください。

2 労働者確認欄

必ず労働者本人が確認の上、記入

イ ②の表の「現在の事業所の就職(入学)年月日」の前日から起算して過去3年間に、現在の事業所で就労(関連企業等からの出向に伴う就労、派遣労働者若しくは請負労働者としての就労又は事前研修のための就労を含む。)したことがあるか否か当てはまるものに〇を付けてください。(他の支給要件を満たすことを前提に、「ある」場合には再雇用者、「ない」場合には新規雇用者として認定されます。)

ない ある

ロ 上記内容について、事実と相違ありません。 (右の欄への署名又は記名押印が必要です。 をしてください。

再雇用者の場合の記入例 ① 短期雇用契約を経て本採用となった場合

職務経歴等確認書

対象労働者氏名: 〇〇 〇〇

今回申請する対象労働者、全員分を提出してください。

1 対象労働者の職務経歴等

① 職務経歴

<次表の記入方法>

- ・現在の事業所の就職年月日から遡って**過去3年間分を新しい順に**記入してください(行は適宜追加可能です。)。
- ・現在の事業所に就職する直前の職の離職から現在の事業所に就職するまでの間に期間がある場合は、必ずその間の状況を記入してください。 (例:求職活動、家事手伝い等)
- ・パートやアルバイト、学生であった期間も記入してください。
- ・派遣の場合は、派遣先の事業所名・所在地も記入してください。

※就職・退職年月日等は、必ず日付まで記入してください。

Ľ	AN GRUNNA	AS 49 T /1 H T 10 (12 /)	日付まで配入してくださ	V · 0			
i-	Ţ		別記様式第2号(事業計画書)「3 助成対象となる事業所」 に記入した事業所名を記入してください。 該当する項目を〇で囲んでく ださい。				
		就職(入学) 年月日	退職(卒業) 年月日	事業所(学校)の名称	事業所(学校)の所在地	退職理由等	
現在	現在の 事業所	令和7年4月1日		株式会社 〇〇〇〇 人 仙台営業所	雇用契約書等に記載のとおり		
	1	令和7年1月5日	令和7年3月31日	株式会社 〇〇〇〇 仙台営業所	仙台市若林区〇〇町〇-〇	P 1 自己都合 2 会社都信 3 契約卒 4 学校活動 6 その他 6 その他 (本採用)	
	2	令和6年12月1日	令和7年1月4日	求職活動		1 自己都合 2 会社都合 3 契約茲 4 学校英 5 求職活動 6 その他()	
	3	令和6年4月1日	令和6年11月30日	株式会社 △△	仙台市青葉区〇〇町〇-〇		
	4	平成21年4月1日	令和6年3月31日	有限会社 〇〇〇〇	宮城県黒川郡〇〇町〇番〇〇		
	5	年 月 日	年 月 日				
	6	年 月 日	年 月 日				
↓ 過去	7	年 月 日	年 月 日				
				事業所(学校)の名称	事業所(学校)の所在地	居所 (宮城県の場合は〇を付け、県外の場合は、括弧書きの中に県名を記入して ください。)	
(② 被災	链点(平成23年3月1	1日時点)の職務経歴	有限会社 〇〇〇〇	宮城県黒川郡〇〇町〇番〇〇	宮城県その他(県)	
	③ 本紙記載の対象労働者は、併給調整の対象となっている各種助成金(特定求職者雇用開発助成金等)の支給決定を受けていない労働者です。						
QAのP24をご確認いただき、併給調整となっている助成金を受けていないことをご確認の上で、チェックマークをつけてください。 必ず労働者本人が確認の上、記入してください。							
d	業等から とがある	らの出向に伴う就労、派 か否か当てはまるもの	遣労働者若しくは請負労	働者としての就労又は事前	間に、現在の事業所で就労 (関連企 I研修のための就労を含む。)したこ を前提に、「ある」場合には再雇用	\$3 · tsv	
	口上位	記内容について、事実 の欄への署名又は記:		動者本人による署 名 こください。	又は <u>記名押印</u> を <u>200</u>	00	

再雇用者の場合の記入例 ② 派遣契約を経て本採用となった場合

職務経歴等確認書

対象労働者氏名: ○○ ○○

今回申請する対象労働者、全員分を提出してください。

1 対象労働者の職務経歴等

① 職務経歴

<次表の記入方法>

- ・現在の事業所の就職年月日から遡って過去3年間分を新しい順に記入してください(行は適宜追加可能です。)。
- ・現在の事業所に就職する直前の職の離職から現在の事業所に就職するまでの間に期間がある場合は、必ずその間の状況を記入してください。 (例:求職活動、家事手伝い等)
- ・パートやアルバイト、学生であった期間も記入してください。
- ・派遣の場合は、派遣先の事業所名・所在地も記入してください。

※就職・退職年月日等は、必ず日付まで記入してください。

該当する項目を〇で囲んでく 別記様式第2号(事業計画書)「3 助成対象となる事業 所」に記入した事業所名を記入してください 退職(卒業) 就職(入学) 事業所(学校)の名称 事業所(学校)の所在地 退職理由等 年月日 現在の 事業所 株式会社 仙台営業所 ,0000 **V** 現在 令和7年4月1日 雇用契約書等に記載のとおり 【派遣元】 株式会社 ○○スタッフ 1 自己都合 【派遣元】 仙台市青葉区〇〇町〇番-〇 会社都会 契約期間満足学校卒業 令和7年1月5日 令和7年3月31日 【派遣先】 株式会社 仙台営業所 4 【派遣先】 仙台市若林区〇〇町〇-〇 5 求職活動 6 その他(0000) 令和7年1月4日 株式会社 △△ 2 令和6年4月1日 仙台市青葉区〇〇町〇-〇 令和6年3月31日 有限会社 〇〇〇〇 宮城県黒川郡〇〇町〇番〇〇 平成21年4月1日 3 年 月 В 4 月 年 H 5 年 月 年 月 В 日 6 年 月 日 過き 年 月 Н (宮城県の場合は〇を付け、県外の場合は、括弧書きの中に県名を記入してください。) 事業所(学校)の名称 事業所(学校)の所在地 ② 被災時点(平成23年3月11日時点)の職務経歴 有限会社 〇〇〇〇 宮城県黒川郡〇〇町〇番〇〇 宮城県 その他(県) ③ 本紙記載の対象労働者は、併給調整の対象となっている各種助成金(特定求職者雇用開発助成金等)の支給決 **~**/ 定を受けていない労働者です。 QAのP24をご確認いただき、併給調整となって いる助成金を受けていないことをご確認 **必ず労働者本人が確認の上、記入** の上で、チェックマークをつけてください。 2 労働者確認欄 イ ②の表の「現在の事業所の就職(入学)年月日」の前日から起算して過去3年間に、現在の事業所で就労(関連 企業等からの出向に伴う就労、派遣労働者若しくは請負労働者としての就労又は事前研修のための就労を含む。)したことがあるか否か当てはまるものに〇を付けてください。(他の支給要件を満たすことを前提に、「ある」場合には再雇用者、「ない」場合には新規雇用者として認定されます。) ある ない ロ 上記内容について、事実と相違ありません。 労働者本人による署名又は記名押印 が必要です をしてください。 **4** 00 00 印

健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの申立書

原則として、別記様式第1号又は4号に記載した窓口提出日(郵送の場合は投函日)と同一としますが、雇入日以降、別記様式第1号又は4号に記載した窓口提出日(または投函日)までの年月日であれば構いません。

令和○○年○○月○○日

申請事業主」欄と同様に記入してくだ

申請事業主

住所 **宮城県仙台市〇〇区〇〇〇丁目〇番〇号** 名称 **株式会社 〇〇〇〇**

代表者

役職・氏名 代表取締役 宮城 太郎

宮城県事業復興型雇用創出助成金(中小企業型)に申請している(氏名) 〇〇 〇〇 に つきましては、下記のとおり 健康保険 ・ 厚生年金保険 に加入しておりません。また、この申立 書は事実と相違ないことを申立てます。 別記様式第2号の1(事業計画書)「1

記

1 健康保険について

加入義務	☑ 無	□ 雇入れ時点において加入する義務は無い			
	□ 常時使用される。 間又は1か月の〕	る労働者が5人未満の個人事業所であるため 労働者が50人以下の事業所であり、当該労働者の1週間の所定労働時 所定労働日数が常時使用される労働者の4分の3未満であるため			
加入義務無の 理由	確認年月日: 令和 確認方法: 電話				

2 厚生年金保険について

加入義務	∠ 無	□ 雇入れ時点において加入する義務は無い
	□ 常時使用される	る労働者が5人未満の個人事業所であるため 労働者が50人以下の事業所であり、当該労働者の1週間の所定労働時 所定労働日数が常時使用される労働者の4分の3未満であるため
加入義務無の 理由	確認年月日: 令和 確認方法: 電話	

- 注)※ この申立書は、健康保険、厚生年金保険の加入義務がない労働者ごとに作成してください。
 - ※ 該当する□欄にチェックしてください。
 - ※ 審査時に疑義が生じた場合、関係機関に問い合わせすることがあります。
 - ※ 申立て内容によっては、追加資料の提出を求める場合があります。
 - ※ 申立て内容によっては、当該労働者に関して本助成金の認定の対象外となる場合があります。

フルタイムの申立書

原則として、様式第1又は4号に記載した窓口提出日(郵送の場合投函日)と同一としますが、雇入日以降様式第1又は4号に記載した窓口提出日(または投函日)までの年月日であれば構いません。

令和○○年○○月○○日

申請事業主

住所 **宮城県仙台市〇〇区〇〇〇丁目〇番〇号**

名称 株式会社 OOOO

代表者

役職・氏名 代表取締役 宮城 太郎

当事業所においては、常時雇用する労働者が10人未満であるため、就業規則を作成しておりません。

このため、下記の就業時間等の労働条件で勤務する者を当該事業所のフルタイム労働者として定めていることを申し立てます。

なお、今後、下記の労働条件を変更した場合には、支給決定額が減額・返還となる場合があることを承知するとともに、以後の手続等については県の指示に従います。

記載例)あくまでも記載例ですので、実態に応じた内容を記載してください。

1 事業所名 株式会社 OOOO 仙台営業所

2 始業終業の時刻 8時00分 ~ 17時00分

3 休憩時間 60分(12時 ~ 13 時)

4 1日の所定労働時間 8時間

5 休 日 定例日: **土** 曜日• **日** 曜日

非定例日: 曜日 (その他) 国民の祝日)

(週休2日)

6 週所定労働時間 40 時間

7 変形労働時間制 有(1年単位 ・ 1ヶ月単位 ・

·(無)

※注…休日は具体的に記入してください。変形労働時間制は有・無のいずれかに○印を付し、有の場合は括弧内の種別を○で囲んでいただくか、当てはまるものがない場合は、その種別を記入してください。

宮城県事業復興型雇用創出助成金 主たる事業確認表

本確認表は、宮城県事業復興型雇用創出助成金の申請書類等に記載する「主たる事業」の分類をまとめたものです。(日本標準産業分類の中分類に基づいています。 ※一部小分類を含む。)

事業計画書(別記様式第2号の1)の「2 申請事業主の状況」の下記の項目を記載する際に、御活用ください。

- (1) 「業種」・・・下記表の【A:業種1】に記載の業種を選択してください。
- (2) 「番号」・・・下記表の【B:番号(中分類・小分類)】から選択し御記入ください。

なお、複数の事業を行っている事業主の場合、直近の決算書等により、事業毎に売上高・利益・従業員数を総合的に判断した上で主たる事業を特定し、本確認表を御活用ください。

【事業計画書】



宮城県事業復興型雇用創出助成金 主たる事業確認表

本確認表は、宮城県事業復興型雇用創出助成金の申請書類等に記載する「主たる事業」の分類をまとめたものです。(日本標準産業分類の中分類に基づいています。 ※一部小分類を含む。)

事業計画書(別記様式第2号の1)の「2 申請事業主の状況」の下記の項目を記載する際に、御活用ください。

- (1) 「業種」・・・下記表の【A: 業種1】に記載の業種を選択してください。
- (2) 「番号」・・・下記表の【B:番号(中分類・小分類)】から選択し御記入ください。

なお、複数の事業を行っている事業主の場合、直近の決算書等により、事業毎に売上高・利益・従業員数を総合的に判断した上で主たる事業を特定し、本確認表を御活用ください。

【事業計画書】



宮城県事業復興型雇用創出助成金 主たる事業確認表

本確認表は、宮城県事業復興型雇用創出助成金の申請書類等に記載する「主たる事業」の分類をまとめたものです。(日本標準産業分類の中分類に基づいています。 ※一部小分類を含む。)

事業計画書(別記様式第2号の1)の「2 申請事業主の状況」の下記の項目を記載する際に、御活用ください。

- (1) 「業種」・・・下記表の【A:業種1】に記載の業種を選択してください。
- (2) 「番号」・・・下記表の【B:番号(中分類・小分類)】から選択し御記入ください。

なお、複数の事業を行っている事業主の場合、直近の決算書等により、事業毎に売上高・利益・従業員数を総合的に判断した上で主たる事業を特定し、本確認表を御活用ください。

【事業計画書】



参考:日本標準産業分類 令和5年[2023年]7月改定(第14回改定)(令和6年4月1日施行)

·参考:中小企業庁FAQ「中小企業の定義について」Q4