様式第１号（第６条関係)

年　　月　　日

庄原市長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

法人番号

庄原市雇用調整助成金等活用促進事業補助金交付申請書

年度において、次のとおり事業を実施したので、庄原市雇用調整助成金等活用促進事業補助金の交付を申請します。

１ 補助金交付申請額　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会保険労務士に支払った報酬額（Ａ） |  | 円 |  |
| 消費税及び地方消費税額（Ｂ） |  | 円 |  |
| 他団体等からの助成額（Ｃ） |  | 円 |  |
| 補助対象経費（Ａ-Ｂ-Ｃ） |  | 円 | ※補助金上限額１０万円 |

**※補助対象経費が10万円を超える場合は、申請額を10万円とする。**

２　社会保険労務士による代理受領の希望の有無（どちらかに〇をつけてください）

ア 有 ⇒様式第５号を添付してください　　　 イ 無

３　添付書類

（1）事業実績書

（2）収支決算書

（3）宣誓書

（4）市税等納税状況調査承諾書

(5) 雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し

(6) 社会保険労務士と締結した雇用調整助成金等の申請等に係る契約を証するものの写し

(7) 社会保険労務士からの請求（新型コロナウイルスに関連するものに限る。）が確認できる書類

(8) 社会保険労務士への支払（新型コロナウイルスに関連するものに限る。）が確認できる書類

 (9）その他市長が必要と認める書類

事　業　実　績　書

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所所在地 | （〒　　　　　　　　　） |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 業　種 |  |
| 担　当　者 |  | 電話番号 |  |

２　社会保険労務士に委託した事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 広島労働局へ申請する雇用調整助成金等の申請書類及び添付資料の作成に要する経費 |  |
| 雇用調整助成金等の広島労働局への代行申請に要する経費 |  |
| 雇用調整助成金等の申請に必要な就業規則等の整備に要する経費 |  |
|  |  |

収　　支　　決　　算　　書

収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 決　算　額 | 備　　　考 |
| 市補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 他団体からの補助金 |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 決　算　額 | 備　　　考 |
| 広島労働局へ申請する雇用調整助成金等の申請書類及び添付資料の作成に要する経費 |  |  |
| 雇用調整助成金等の広島労働局への代行申請に要する経費 |  |  |
| 雇用調整助成金等の申請に必要な就業規則等の整備に要する経費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

**宣　誓　書**

　　年　　月　　日

庄　原　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　宣誓人　事業所所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者生年月日：　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所：

庄原市雇用調整助成金等活用促進事業補助金の交付申請に当たり、下記の通り宣誓し、次のことについて同意します。

下記、１から２にかかる事項について、確認のため所管の警察署へ照会することがあります。また、交付決定後、宣誓した事実に反することが判明した場合は、交付を取り消し補助金を返還するものとします。（庄原市補助金交付規則 第16条）

記

１　暴力団の利益となる活動を制限するため、私は暴力団でないことを宣誓します。

２　庄原市暴力団排除条例（平成24年庄原市条例第11号）第３条、第５条、第８条及び第９条を遵守することを宣誓します。

３　本年度中に、庄原市雇用調整助成金等活用促進事業補助金交付要綱による補助金を受けていないことを宣誓します。

市税等納税状況調査承諾書

庄原市雇用調整助成金等活用促進事業補助金の審査・決定・交付において、必要な市税の納税状況を閲覧する事について承諾します。

　　年　　月　　日

庄　原　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 印