

收受日		基準日	
-----	--	-----	--

**ふくしま産業復興雇用支援助成金【雇入費】支給申請書**

ふくしま産業復興雇用支援助成金【雇入費】の支給を受けたいので、不支給要件非該当の表明・確約に関する誓約に同意し、次のとおり申請します。提出内容に事実と相違があることが判明した場合は、全対象労働者分について、支給決定の取り消しや、既に支給を行った助成金についての返還、及び今後も助成金を受けられなくなる場合があることを理解します。

提出した書類以外について報告を求められた場合は速やかに提出します。

福島県知事 内堀 雅雄 様

令和 年 月 日

<b>1 申請事業主</b>	事業主		<input type="checkbox"/> 提出代行者 <input type="checkbox"/> 事務代行者    ※該当するものにチェック	
	〒 _____	〒 _____		
	住所 _____	住所 _____		
	名称 ( _____ )	名称 ( _____ )		
	代表者 職( _____ )	代行者又は代理者 職( _____ )		
	氏名( _____ )	氏名( _____ )		
	電話番号 ( _____ )	電話番号 ( _____ )		
	FAX番号 ( _____ )	FAX番号 ( _____ )		
	メールアドレス ( _____ )	メールアドレス ( _____ )		
<b>2 助成金の支給対象となる事業所 ※産業政策の対象事業を実施する事業所</b>	〒 _____			
	住所 _____	住所 _____		
	事業所名 ( _____ )	電話番号 ( _____ )		
	責任者 職( _____ )	FAX番号 ( _____ )		
	氏名( _____ )	メールアドレス ( _____ )		
<b>3 雇用保険適用事業所番号</b>	_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-			
<b>4 産業政策の対象事業</b>	※該当するものにチェック		(業種・産業分類)	
	<input type="checkbox"/> 要綱第4条(1) <input type="checkbox"/> 要綱第4条(2)		(補助金・公的設備融資の名称)	
		(採択日)		
		<input type="checkbox"/> 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
<b>5 支給要件労働者の状況</b>	第2面のとおり			
<b>6 事業所の状況</b>	令和3年度又は令和4年度までに支給決定を受けたことがあるか (※平成23～令和2年度に支給決定を受けた事業所は申請不可)		はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
	[上記"はい"の場合]令和3年度又は令和4年度の支給決定額と、支給決定を受けた労働者の中で最も早く雇入れた新規雇用労働者の雇入れ日 (※令和3年度又は令和4年度に初めて支給決定を受けた事業所のみ記載)		支給決定額 _____ 万円	雇入れ日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	過去3年間に各種助成金の不正受給を行ったことがあるか		はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
	対象労働者の雇入れ日から過去2年間に、事業主都合(退職勧奨を含む)で離職した者の人数 ( _____ ) 人			
	併給確認 対象労働者の中に国又は地方公共団体が支給する他の補助金や融資の支給対象となる者がいるか		はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
		該当労働者と補助金等の名称・期間		
<b>7 申請書作成者氏名(書類補正担当者)</b>	担当者氏名 ( _____ )	所属部署 ( _____ )		
	電話番号 ( _____ )	FAX番号 ( _____ )		
メールアドレス ( _____ )				
<b>8 本助成金を知ったきっかけ(複数回答可)</b>	<input type="checkbox"/> 県ホームページ <input type="checkbox"/> 助成金募集チラシ <input type="checkbox"/> 各種説明会    開催場所 ( _____ )			
	<input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> ラジオ広告 <input type="checkbox"/> 県以外の公的機関 (国、市町村など)			
	<input type="checkbox"/> 商工会 <input type="checkbox"/> 社労士 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			

**不支給要件非該当の表明・確約に関する誓約1 申請事業主は次のいずれにも該当しないことを確認しました。**

- 不正な行為により、本来支給を受けることのできない助成金等(雇用保険法(昭和49年法律第116号)第4章の雇用安定事業等に係る各種給付金をいう。)の支給を受け、又は受けようとしたことにより、3年間にわたる助成金等の不支給措置が執られている事業主
- 福島県税に未納がある事業主
- 労働基準法、最低賃金法等の労働法令に違反した事業主
- 公的な資金の使途として社会通念上、不適切であると判断される事業(風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)により定める風俗営業など)を行う事業主

**不支給要件非該当の表明・確約に関する誓約2 対象労働者には次に該当する者は含まれていないことを確認しました。**

- 平成23年11月21日以降に離職した労働者を再び雇入れる場合の当該労働者(平成23年11月20日以前より雇用関係が継続していた者に限る。)
- 対象労働者の雇入れ日から過去2年間に、助成の対象となる事業所において労働者を事業主都合により解雇(勧奨退職等を含む。)又は雇止めした事実がある場合は、その人数に相当する労働者
- 雇入れに係る費用が国又は地方公共団体が支給する他の補助金や融資等の支給対象となっている労働者
- 平成23年度ふるさと雇用再生特別基金事業及び緊急雇用創出事業により雇入れた労働者
- 転籍・転職により雇入れた労働者

記載例

収受日		基準日	
-----	--	-----	--

**ふくしま産業復興雇用支援助成金【雇入費】支給申請書**

ふくしま産業復興雇用支援助成金【雇入費】の支給を受けたいので、不支給要件非該当の表明・確約に関する誓約に同意し、次のとおり申請します。提出内容に事実と相違があることが判明した場合は、全対象労働者分について、支給決定の取り消しや、既に支給を行った助成金についての返還、及び今後も助成金を受けられなくなる場合があることを理解します。  
提出した書類以外について報告を求められた場合は速やかに提出します。

福島県知事 内堀 雅雄 様

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

<b>1 申請事業主</b>	事業主 〒 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">900</span> - <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">0000</span> 住所 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">福島県〇〇市〇〇丁目〇番地</span> 名称 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">株式会社〇〇〇〇</span> ) 代表者 職( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">代表取締役</span> ) 氏名( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇 〇〇</span> ) 電話番号 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇</span> ) FAX番号 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇</span> ) メールアドレス ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇</span> )	<input type="checkbox"/> 提出代行者 <input type="checkbox"/> 事務代理者   ※該当するものにチェック 〒 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> - <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> 住所 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> 名称 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ) 代行者又は代理者 職( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ) 氏名( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ) 電話番号 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ) FAX番号 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ) メールアドレス ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> )
	<b>2 助成金の支給対象となる事業所</b> ※産業政策の対象事業を実施する事業所	〒 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">△△△</span> - <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">△△△</span> 住所 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">福島県△△△市△△丁目△番地</span> 事業所名 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">△△事業所</span> )   電話番号 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">△△△ - △△△ - △△△△</span> ) 責任者 職( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">所長</span> )   FAX番号 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">△△△ - △△△ - △△△△</span> ) 氏名( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">△△ △△</span> )   メールアドレス ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> )
<b>3 雇用保険適用事業所番号</b>	〒 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇〇〇</span> - <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇〇</span> ※日本標準産業分類に従い対象事業所の業種を御記載ください。 ※ 決定通知書写しを添付	
<b>4 産業政策の対象事業</b>	※該当するものにチェック (業種・産業分類) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇業 〇〇 分類など</span> (補助金・公的設備融資の名称) <input checked="" type="checkbox"/> 要綱第4条(1) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">中小企業等グループ施設等復旧整備補助事業</span> <input type="checkbox"/> 要綱第4条(2) 平成 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇</span> 年 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇</span> 月 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇</span> 日 <input type="checkbox"/> 令和	
<b>5 受給要件労働者の状況</b>	第2面のとおり 令和3年度又は令和4年度までに支給決定を受けたことがあるか (※平成23～令和2年度に支給決定を受けた事業所は申請不可) はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
<b>6 事業所の状況</b>	[対象事業一覧]を確認し該当する方にチェックをつけてください。 [上記"はい"の場合]令和3年度又は令和4年度の支給決定額と、支給決定を受けた労働者の中で最も早く雇入れた新規雇用労働者の雇入れ日 (※令和3年度又は令和4年度に初めて支給決定を受けた事業所のみ記載) 支給決定額 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">450</span> 万円 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">3</span> 年 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇</span> 月 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇</span> 日	
	過去3年間に各種助成金の不正受給を行ったことがあるか はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	
	対象労働者の雇入れ日から過去2年間に、事業主都合(退職勧奨を含む)で離職した者の人数 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> ) 人 対象労働者の中に国又は地方公共団体が支給する他の補助金や融資の支給対象となる者がいるか はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
<b>7 申請書作成者氏名(書類補正担当者)</b>	担当者氏名 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇 〇〇</span> )   所属部署 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">総務部総務課</span> ) 電話番号 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇</span> )   FAX番号 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇</span> ) メールアドレス ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇</span> )	
<b>8 本助成金を知ったきっかけ(複数回答可)</b>	<input type="checkbox"/> 県ホームページ <input type="checkbox"/> 助成金募集チラシ <input type="checkbox"/> 各種説明会   開催場所 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span> ) <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input checked="" type="checkbox"/> ラジオ広告 <input type="checkbox"/> 県以外の公的機関(国、市町村など) <input type="checkbox"/> 商工会 <input type="checkbox"/> 社労士 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">知人の紹介</span> )	

**不支給要件非該当の表明・確約に関する誓約1 申請事業主は次のいずれにも該当しないことを確認しました。**

- (1) 不正な行為により、本来支給を受けることのできない助成金等(雇用保険法(昭和49年法律第116号)第4章の雇用安定事業等に係る各種給付金をいう。)の支給を受け、又は受けようとしたことにより、3年間にわたる助成金等の不支給措置が執られている事業主
- (2) 福島県税に未納がある事業主
- (3) 労働基準法、最低賃金法等の労働法令に違反した事業主
- (4) 公的な資金の使途として社会通念上、不適切であると判断される事業(風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)により定める風俗営業など)を行う事業主

**不支給要件非該当の表明・確約に関する誓約2 対象労働者には次に該当する者は含まれていないことを確認しました。**

- (1) 平成23年11月21日以降に離職した労働者を再び雇入れる場合の当該労働者(平成23年11月20日以前より雇用関係が継続していた者に限る。)
- (2) 対象労働者の雇入れ日から過去2年間に、助成の対象となる事業所において労働者を事業主都合により解雇(勧奨退職等を含む。)又は雇止めした事実がある場合は、その人数に相当する労働者
- (3) 雇入れに係る費用が国又は地方公共団体が支給する他の補助金や融資等の支給対象となっている労働者
- (4) 平成23年度ふるさと雇用再生特別基金事業及び緊急雇用創出事業により雇入れた労働者
- (5) 転籍・転職により雇入れた労働者