実績報告様式

　　年　　月　　日

　　小坂町長　　　　　　　　　　　　様

住　　所

法人又はグループ名

氏　　名

**雇用奨励費補助金事業実績報告書**

　　　年　　月　　日付小坂町指令第　　　　号により交付決定を受けた補助事業等が完了したので、小坂町財務規則２３９条の規定により報告します。

記

1. 補助金の交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円
2. 補助対象期間　　　　「　　　年　　月　　日（事業開始日）から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで」

1. 雇用者の内訳

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇用形態 | 氏　　名 | 年齢 | 保険番号 | 住　　　　所 | 雇用開始日 | 期間終了日又は雇用終了日 | 補助申請額  （円） |
| 社会保険  加　　入 |  |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  |
|  |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  |
|  |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  |
|  |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  |
| 合　　　　　計 | | | | |  |  |  |

※　記載上の注意事項

1. 補助対象者は、操業開始後1年以内に雇用された者であること
2. 保険番号は、社会保険加入者にあっては健康保険、雇用保険加入者にあっては雇用保険番号を記載
3. 添付書類　１　社会保険加入を証する書類の写し

２　出勤簿・給与支払証明等

３　雇用状況を明らかにする書類（雇用契約書等）