

様式第1号（第3条関係）

助成金交付申請書

令和 年 月 日

士別市長 渡辺 英次 様

申請者 所在地
名称
代表者氏名

士別市中小企業振興条例第12条の規定に基づく助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

1 助成金申請額	円					
2 事業名	雇用奨励促進事業（条例第12条第3号）					
3 事業の目的	労働力の安定確保により経営の効率化を図る。					
4 事業の内容	障害者を短時間労働者として新たに雇用する。					
5 事業費	総予算額	財源内訳				
		市助成金	自己資金			
	円	円	円	円	円	円
6 同上財源の割合	100%					
7 着手完了 予定期日	着手 令和 年 月 日					
	完了 令和 年 月 日					
8 事業等の 効果見込	労働者の増員により事業の円滑化が図られる。					
9 その他特記事項						

- 添付書類
- 1

事業計画書
- 2

助成金算出基準書
- 3

収支予算書
- 4

市税完納証明書
- 5

その他市長が必要と認める書類

様式第2号（第3条関係）

事業計画書

1 申請書（会社、組合）の概要

（1）資本金（出資金）

円

士別市中小企業振興条例第12条の規定に基づく助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申
人

（3）従業員数

人

（4）設立年月日

年 月 日

（5）営業種目及び主な取扱品目

営業種目

取扱種目

2の(9) 短時間労働者としての障害者雇用計画の概要 (条例第12条第3号)

事業所名 代表者名			
従業員の雇用状況等	新規雇用障害者数 (短時間労働者)	人	
	雇用予定年月日	令和 年 月 日	
	雇用日の総雇用障害者数 (短時間労働者)	人	
	雇用日前1年間の内の 最多雇用障害者数【①】 (短時間労働者)	人 (令和 年 月 日～令和 年 月 日)	
	雇用日以降1年間の内の 最少雇用障害者数【②】 (短時間労働者)	人 (令和 年 月 日～令和 年 月 日)	
	増加した障害者数 【②－①】	人	
	新規雇用者の賃金水準	円～ 円	
事業所の状況	雇用保険適用事業所番号		
	社会保険加入状況	労災保険	加入 未加入
		健康保険	加入 未加入
		厚生年金保険	加入 未加入

添付書類

(1) 「雇用日前1年間の内の最多雇用障害者数」及び「雇用日以降1年間の内の最少雇用障害者数」を証する書類の写し

(2) 増加した障害者を証する書類

・住民票、雇用保険被保険者資格取得等確認通知書、障害を示す書類の写し等

様式第3号（第3条、第16条関係）

助成金算出基準書

申請施設及び事項の名称	事業費	(1) 左のう ち助成対象額	(2) 助成率	(3) (1)×(2)
雇用奨励促進事業	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
計	円	円		(4) 円

助成金額	(4) の千円未満切捨て額	円
------	---------------	---

※1人につき、定額200千円を助成。

様式第4号（第3条関係）

収支予算書

1 収入の部

単位：円

区分	金額	摘要
市助成金		
自己資金		
計		

2 支出の部

単位：円

区分	金額	摘要
給与支払		
計		

雇用証明書
(条例第 11 条及び 12 条)

令和 年 月 日

士別市長 渡辺 英次 様

士別市中小企業振興条例第12条の規定に基づく助成金住所

事業所名

代表者名 _____ 印 _____

次のとおり、相違ないことを証明します。

就職者氏名	
住所	
生年月日	年 月 日 (歳)
雇用年月日	年 月 日採用
職務内容	
雇用保険 被保険者番号	

請 求 書

金 _____ 円 也

士別市に上記金額を請求します。

但し、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 士別市指令第 _____ 号通知のあった士別市中小企業振興条例に基づく雇用奨励促進事業助成金として

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

士別市長 渡辺 英次 様

所 在 地
名 称
氏 名 印

下記の口座に振り込み願います。

金融機関名		支店名					
種別	口座番号（7桁）						
口座名義（フリガナ）							
フリガナ⇒							

助成事業実績報告書

令和 年 月 日

士別市長 渡辺 英次 様

申請者 所在地

名称

代表者氏名

印

士別 年 月 日付士別市指令第 号により交付を受けた助成事業について、次のとおり士別市中小企業振興条例施行規則第 16 条の規定により関係書類を添えて報告します。

1 助成金申請額	円					
2 事業名	雇用奨励促進事業（条例第12条第3号）					
3 事業費	決算総額	財源内訳				
		市助成金	自己資金			
	円	円	円	円	円	円
4 同上財源の割合	100%					
5 事業完成 年 月 日	着手	令和	年	月	日	
	完了	令和	年	月	日	
6 事業等の効果	労働者の増員により事業の円滑化が図られた。					
7 その他特記事項						

添付書類

- 1 助成金算出基準書
- 2 収支決算書
- 3 その他市長が必要と認める書類

様式第3号（第3条、第16条関係）

助成金算出基準書

申請施設及び事項の名称	事業費	(1) 左のうち助成対象額	(2) 助成率	(3) (1)×(2)
雇用奨励促進事業	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
	円	円		円
計	円	円		(4) 円

助成金額	(4) の千円未満切捨て額	円
------	---------------	---

※1人につき、定額200千円を助成。

収支決算書

1 収入の部

単位：円

区分	予算額	決算額	差引増減額	摘要
市助成金				
自己資金				
計				

2 支出の部

単位：円

区分	予算額	決算額	差引増減額	摘要
給与支払				
計				

事業実績書

短時間労働者としての障害者雇用実績の概要（条例第12条第3号）

事業所名 代表者名		
従業員の雇用状況等	①新規障害者数 （短時間労働者）	人
	②雇用年月日	令和 年 月 日
	③雇用日前 1 年間の内の 最多雇用障害者数 （短時間労働者）	人 (令和 年 月 日～令和 年 月 日)
	④雇用日の総雇用障害者数 （短時間労働者）	人
	⑤雇用日以降 1 年間の内の 最少雇用障害者数 （短時間労働者）	人 (令和 年 月 日～令和 年 月 日)
	⑥助成対象障害者数	人

添付書類

(1) 住民票

…申請時添付済

(2) 雇用保険被保険者資格取得確認通知書（写）

…申請時添付済