

那須町雇用維持支援金交付申請書(兼請求書)

那須町長 様

年 月 日

町受付印

住 所

氏 名

印

〔法人にあっては名称及び代表者の住所〕

那須町雇用維持支援金の支給を受けたいので、上記の記名・押印をもって別紙の誓約・同意事項(1)～(6)に誓約・同意し、必要書類を添えて交付を申請(請求)します。

記

1 那須町雇用維持支援金支給申請(請求)額 円
(国から支給を受けた雇用調整助成金等の額の1/10、千円未満端数切捨て、上限120万円まで)

2 国から支給を受けた雇用調整助成金等の額 円
(那須町外の事業所と併せて雇用調整助成金の支給を受けた場合、那須町内の事業所に係る金額を記入してください)

3. 受け取りを希望する口座情報を記入してください。なお、口座名義は、申請者と同じ名義としてください。

金融機関名		支店名		分類
	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.農協			1 普通(総合)
		店番号		2 当座 3 貯蓄
口座番号(右詰めでお書きください。)		フリガナ 口座名義		

4. 支援金支給申請に関する連絡先

会社名・所属	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

1. 誓約・同意事項

- | | |
|-----|--|
| (1) | 私は、表面のとおり雇用調整助成金等の支給額の1/10(千円未満切り捨て)を雇用維持支援金として申請します。なお、算出根拠となる雇用調整助成金の額は那須町内の事業所に係る労働者のものであり、根拠となる資料(算定書写し等)を添付いたします。 |
| (2) | 私は、国から雇用調整助成金等の支給を受けたことを証する資料を添付書類として提供し、それに疑義あるときは那須町が行う確認に協力し、必要な書類や資料を提出いたします。 |
| (3) | 私は、この支援金の支給を審査するため、町が私について必要な税務情報等の公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。また、公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。 |
| (4) | 私は、那須町雇用維持支援金の交付を受けた後、虚偽や錯誤等に基づき支給要件に該当しないことが分かった場合、町からの通知に基づき速やかに当該支援金を町に返還いたします。 |
| (5) | 私は、栃木県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第3号に規定する暴力団員、同条第4号に規定する暴力団等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、本申請に係る事業において、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が経営に事実上参画していません。 |
| (6) | 私は、この申請書の提出に基づき那須町が支給決定をした後は、この申請書を那須町雇用維持支援金の請求書として取り扱うことに同意します。また、支援金が交付された際には、その情報を行政機関内部で共有することに同意します。 |

2. 添付書類 (チェックリスト)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 那須町雇用維持支援金交付申請書(兼請求書) ※本申請書 |
| <input type="checkbox"/> | 雇用調整助成金の支給決定通知書の写し |
| <input type="checkbox"/> | 雇用調整助成金助成額算定書の写し |
| <input type="checkbox"/> | 事業所の規模を確認する書類の写し |
| <input type="checkbox"/> | 休業手当・賃金の実績に関する書類の写し |
| <input type="checkbox"/> | (法人の場合)法人の登記事項証明書 |
| <input type="checkbox"/> | (雇用調整助成金について、那須町内の事業所と町外の事業所を併せて申請した場合)
那須町内の事業所に係る雇用調整助成金の算出根拠資料 |
| <input type="checkbox"/> | 振込口座の通帳写し(申請者名義)(電子通帳等の場合は画面コピー等でも可) |