能代市長

様

申請者 住 所 氏 名

(法人名・代表者名)

能代市外国人材受入推進助成金雇用開始届出書

下記の者について、能代市内での就労を目的として雇用することになりましたので、届出します。

記

1 被雇用者

似准力	饮准用名							
1	氏 名 (フリガナ)	()	
	在留カード番号	-					·	
	雇用開始日		年	月	日			
2	氏 名							
	(フリガナ)	()	
	在留カード番号							
	雇用開始日		年	月	日			
3	氏 名							
	(フリガナ)	()	
	在留カード番号							
	雇用開始日		年	月	目			
4	氏 名							
	(フリガナ)	()	
	在留カード番号							
	雇用開始日		年	月	日			
5	氏 名							
	(フリガナ)	()	
	在留カード番号							
	雇用開始日		年	月	日			

[※]雇用開始日から6か月を経過した日から3か月以内の期間において、助成金の交付申請が可能となります。

2 添付書類

- (1) 被雇用者の在留カード写し(有効期間内のものに限る。)
- (2) 雇用契約書(雇用契約を証明する書類)写し

能代市長様

申請者 住 所 名称等

(法人名・代表者名)

能代市外国人材受入推進助成金交付申請書

能代市外国人材受入推進助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 一金

円(名分)

2 添付書類

- (1) 助成対象経費及び助成対象外国人材一覧(様式第3号)
- (2) 助成対象経費の支払いを証明する書類(領収書等)
- (3) 市税の納税証明書(滞納がないことを証明する書類)
- (4) 振込先口座情報が確認できるもの(通帳写し等)
- (5) 上記に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

3 振込先

銀 行 名	支 店 名							
(銀行コード) ()	(支店コード) ()							
普通 • 当座	口座番号							
口座名義カナ								

※振込先は申請者と同一名義の口座に限る

■留意事項

- (1) 外国人材の雇用開始日から6か月を経過した日から3か月以内に申請してください。
- (2) 助成金額は、新たに雇用した外国人材1名につき20万円とします。
- (3) 助成対象経費の額が1名当たり20万円に満たない場合は、実際に支払った経費の額(その額に1,000円未満の端数がある場合はこれを切り捨てた額)を助成金額とします。
- (4) 助成金の交付は、1事業者につき5名分を限度とします。なお、この上限については年度ごとではなく、1事業者ごとの累計となります。

助成対象経費及び助成対象外国人材一覧

○雇用開始日から6か月を経過し、申請日時点で継続雇用中の者

	氏 名						
1	(フリガナ)	()
	在留カード番号						
	雇用開始日		年	月	日		
	対象経費(税込)					円	
2	氏 名						
	(フリガナ)	()
	在留カード番号						
	雇用開始日		年	月	日		
	対象経費(税込)					円	
3	氏 名						
	(フリガナ)	()
	在留カード番号						
	雇用開始日		年	月	日		
	対象経費(税込)					円	
	氏 名						
4	(フリガナ)	()
	在留カード番号						
	雇用開始日		年	月	日		
	対象経費(税込)					円	
5	氏 名						
	(フリガナ)	()
	在留カード番号						
	雇用開始日		年	月	日		
	対象経費(税込)					円	
対象経費合計(税込)						円	

■助成対象経費について

- ・外国人材新規雇用に係る人材紹介料
- ・雇用時に日本へ来るための渡航費
- ・ 在留資格取得手続に係る手数料等
- ・その他、外国人材雇用に係る初期費用として認められる経費
- ※対象経費を個別に証明できない場合は、対象人数で割った金額を 1人当たりの対象経費として算定してください。