

対象労働者雇用状況等申立書

労働移動支援助成金（受入れ人材育成支援奨励金（早期雇入れ支援）） [第2回申請分]

(枚中 枚目)

(1) 支給対象者について

1	支給対象者氏名	2	雇用保険 被保険者番号	
3	所属部署	4	雇入れ日	平成 年 月 日
5	賃金締切日及び賃金支払日 (.)			
6	第1回支給基準日（雇入れ日から起算して6か月後の日）から起算して6か月間に係る賃金のうち、まだ支払っていないものがある。			(はい・いいえ)
7	時間外手当・深夜手当・休日出勤手当等を法定どおり支払っている。			(はい・いいえ)

本人確認欄	「(1) 支給対象者について」欄の記載内容について、いずれも相違ありません。 氏名 (記名押印又は署名)
-------	---

以上の記載事項に誤りのないことを証明する。

平成 年 月 日

(〒 -)

所在地

電話

事業所名

代表者名

印

記載にあたっては、裏面の記入上の注意を必ずご覧ください。

様式第4号-1 [第2回申請分] (裏面)

【提出上の注意】

- 1 この様式は、受入れ人材育成支援奨励金（早期雇入れ支援）の第2回申請分にかかる申請様式です。申請事業主が最後に証明を行った上で、支給申請書（様式第9号）に添えて提出してください。
- 2 この様式は、支給対象者ごとに作成してください。

【記入上の注意】

(1) 支給対象者について

- 1 1～7欄について、申請書提出日における支給対象者の各事項を記入して下さい。

本人確認欄

- 1 本様式の記載内容に誤りがないかについて支給対象者本人の確認を受け、署名又は押印をもらってください。