

地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)対象労働者申告書

計画書受理番号第____号に係る第____回目の地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)支給の対象労働者に係る対象労働者(補充者)____人を別添の地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)対象労働者雇用状況等申立書のとおり申告します。

別添の地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)対象労働者雇用状況等申立書について、相違ありません。虚偽の申立てがあると労働局(公共職業安定所)が判断した場合には、支給を受けた金額を速やかに返還することに同意します。

また、上記対象労働者の雇用状況の確認を労働局(公共職業安定所)が行う場合には協力します。

事業主の氏名等:令和____年____月____日

所在地:

名 称:

氏 名:

※ 虚偽の申立てがあった場合は、支給した当該助成金に延滞金を加えた金額を返還していただきます。また、悪質な場合は刑事告訴する場合があります。

※ 対象労働者(計画日と比較して増加した人数分)について、個人ごとに、別添「地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)対象労働者雇用状況等申立書(地様式第 14 号)」を作成し、本様式に添付して下さい。