

年 月 日

（申請先）茨木市長

所在地

名称

代表者氏名

㊟

※自署の場合は押印不要

茨木市正規雇用促進奨励金交付申請書

茨木市正規雇用促進奨励金の交付を次のとおり申請します。

- 1 茨木市内に所在する事業所
 - (1) 事業所名
 - (2) 所在地

- 2 対象労働者（正規労働者として雇用した者又は正規労働者に転換した者）
 - (1) 氏名
 - (2) 住所
 - (3) 生年月日
 - (4) 雇用した日又は転換した日

- 3 交付申請額 円

- 4 添付資料
 - (1) 要件確認書
 - (2) 給与支払書
 - (3) 対象労働者の労働条件通知書又は雇用契約書の写し
 - (4) 対象労働者の雇入れの日又は正規労働者への転換の日以後6月間の出勤簿の写し
 - (5) 対象労働者の雇入れの日又は正規労働者への転換の日以後6月間の賃金台帳の写し
 - (6) 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）の写し
 - (7) 中小企業事業主若しくは一般社団法人等であること又は働きやすい職場づくり認定事業所の事業主であることを確認できる書類
 - (8) 労働者災害補償保険及び対象労働者の厚生年金・健康保険の加入がわかる書類の写し
 - (9) 対象労働者が失業中、または非正規労働者であったことがわかる書類の写し
 - (10) 事業主都合により離職した場合、そのことが確認できる書類の写し