

届出書類に添えて、提出願います。

・申請期間：対象者の雇入れ日から6か月後の日の翌日から起算して2か月以内
(写しを提出される場合は、出来るだけA4サイズで提出いただくようご協力をお願いします。)

事業所名【 】

| チェック | | 申請様式番号 ・ 様式名 ・ 備考等 | |
|------|--------------------------|--|--|
| ① | <input type="checkbox"/> | 労働移動支援助成金（早期雇入れ支援コース）支給申請書（様式第10号） <input type="checkbox"/> 申請者が代理人の場合は委任状が必要となります。 | |
| ② | <input type="checkbox"/> | 支給要件確認申立書（共通要領様式第1号） | |
| ③ | <input type="checkbox"/> | 支払方法・受取人住所届（帳票種別32850） | 新規登録又は登録済の口座を変更する場合 |
| ④ | <input type="checkbox"/> | 通帳の表面及び裏面の口座名義フリガナ表示箇所の手写し | 新規登録又は登録済の口座を変更する場合 ※当座預金の場合は、手形帳・小切手帳等の表紙の手写し |
| ⑤ | <input type="checkbox"/> | 支給対象者ごとに必要 | 対象労働者雇用状況等申立書（様式第9号） |
| ⑥ | <input type="checkbox"/> | | 再就職援助計画対象労働者証明書（写し）または求職活動支援書（写し） |
| ⑦ | <input type="checkbox"/> | | 雇用契約書（写し）または雇入れ通知書（写し）等、雇入れ日と期間の定めのない労働者として雇用されていることが分かる書類 |
| ⑧ | <input type="checkbox"/> | | 対象者に支払われた賃金を手当ごとに区分された賃金台帳等（写し）（雇入れ日から支給申請日までの分） |
| ⑨ | <input type="checkbox"/> | | 対象者の雇入れ日に属する月の出勤簿等（写し） |
| | <input type="checkbox"/> | 石川労働局（県内ハローワーク含む）では、支給申請書等の提出者が申請事業所の事業主、従業員等あるいは提出代理人（代行者）であるかを確認するため、 窓口で支給申請書等を提出していただく際は、「雇用関係助成金支給申請書等の提出者（手続き者）の確認について」により提出者本人の身分確認を実施しておりますので、ご協力をお願いします。 | |

・石川労働局職業安定部職業対策課に**出来るだけ持参**いただくか、**簡易書留等の必ず配達記録が残る方法**で提出してください。
※重要：到達日が受付日となります。

- ・計画届の提出や支給申請時に審査に必要な書類が不足している場合は受付できませんので、必ず提出前に当該チェックリストでご確認下さい。
- ・石川労働局に提出した書類については、助成金の支給が終了した後も5年間保管してください。また、石川労働局や会計検査院による実地検査が行われることがありますので、その際は書類の提出等にご協力いただくようお願いします。
- ・虚偽の申し立てがあった場合は、不正受給として処分され、処分の日から起算して5年間は、雇用関係助成金は支給されません。また、支給された助成金の返還に加え、延滞金及び返還を求めた額の2割に相当する額の合計額が請求されるとともに、原則事業主名等が公表されます。