様式第１号

平成　　年　　月　　日

岩手労働局長　久古谷 敏行　殿

住　　所

事業場名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

平成２７年度中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）

交付申請書

中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）の交付を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

記

１　申請金額　　金　　　　　　　　　円

２　事業の目的及び内容

３　国庫補助金所要額調書（別紙１）

（添付資料）

１　事業実施計画書（別紙２）

２　法人登記簿謄本

３　納税証明書（消費税及び地方消費税・法人税）

４　労働保険料申告書及び納付書（写）　（直近2年間）

５　全労働者の賃金台帳（写）　（申請前６月分）

６　全労働者の労働者名簿（写）

７　見積書

８　誓約書

９　振り込みを希望する金融機関名　（任意様式）

10　その他必要と認める書類

別紙１

国庫補助金所要額調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 総事業費  Ａ | 収入額  Ｂ | 差引額  （Ａ－Ｂ）  Ｃ | 対象経費  支出予定額  Ｄ | 対象経費支出予定額に補助率（※）を乗じた額  Ｅ | 基準額  Ｆ | 選定額  （ＥとＦを比較して少ない方の額）  Ｇ | 国庫補助  基本額  （ＣとＧを比較して少ない方の額）  Ｈ | 国庫補助  所要額  Ｉ |
| 中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　２分の１（ただし、企業全体で常時使用する労働者の数が30人以下の事業場にあっては４分の３）

別紙２

事　　　業　　　実　　　施　　　計　　　画　　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　申請企業の規模等 | | | | ①資本金又は  出資の総額 | | | 円 | | | ②企業全体で常時使用する労働者の数 | | | | | 人 |
| ③本店所在地 | | |  | | | | | | | | |
| ２ 業務改善等を行  う事業場 | ①事業場の名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| ②労働保険番号 | | |  | | | | | | | | | | | |
| ③所　在　地 | | | 〒 | | | | | | | | | | | |
| ④電話番号 | | |  | | | | | | | | | | | |
| ⑤常時使用する  労働者の数 | | | 人 | | | ⑥事業の種類 | | | | | |  | | |
| ３　助成事業の概要 | | | | | | | | | | | | | | | |
| (1) 賃金引上計画 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ア 賃金が時間給等  800円未満の労働者  事業場内で最も低い  賃金（以下「事業場内  最低賃金」という。）  を含む時間給等800円  未満の賃金の状況 | | 労働者職氏名 | | | | 性別 | | 生年月日 | | | 採用  年月日 | | | 時間給又は時間換算額 | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |  | |
| イ 事業場内最低賃金を引き上げる計画 | | ①賃金計算期間  ②賃金支払日  ③引上げ年月日　　平成　 　年　 　月　 　日  ④引上げ額　　氏名　　　　　　　　　　引上げ額　　　　　円  氏名　　　　　　　　　　引上げ額　　　　　円  　　　　　　　　…　　　　　　　　　　　　… | | | | | | | | | | | | | |
| ウ　事業場内最低賃金  規定を定めた就業規  則（案） | | 第○条　□□□・・・。 | | | | | | | | | | | | | |
| (2) 業務改善計画 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 必要性、内容及び実施方法 | | | | | 実施予定時期 | | | | | | | 費用見込額 | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 費　用　見　込　額　合　計 | | | | | | | | | | | |  | | | |
| (3) 労働能率の増進に資する業務改善計画に対する労働者※１の意見 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 意見を聴いた労働者の職氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 意　見 | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4)　事業完了予定期日　　　　平成　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４　交付の決定前６月間の解雇等の状況※２ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５　業務改善助成金の受給の有無 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有　・　無 | | | 有の場合、受給した年度 | | | | | |  | | | | | | |
| ６　他の助成金の受給、申請の有無 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有　・　無 | | | 有の場合、助成金の名称 | | | | | |  | | | | | | |
| ７　その他 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

※１　業務改善の対象業務に従事している労働者から一人選んでください。なお、就業規則の作成又は変更における意見聴取の対象者は、当該事業場に労働者の過半数で組織する労働組合がある場合においてはその労働組合、労働者の過半数で組織する労働組合がない場合においては労働者の過半数を代表する者となります（当該事業場の労働者数が常時10人未満の場合を含む。）。

※２　解雇等とは、 解雇（天災事変その他やむを得ない事由のために事業の継続が不可能となった場合又は労働者の責めに帰すべき事由に基づいて解雇した場合は、その旨を記載して下さい。）のほかに、① その者の非違によることなく勧奨を受けて労働者が退職した場合又は主として企業経営上の理由により退職を希望する労働者の募集を行った場合において、労働者がこれに応じた場合、②当該事業場の労働者の時間当たりの賃金額を引き下げた場合、③所定労働時間の短縮又は所定労働日の減少（天災事変その他やむを得ない事由のために事業の正常な運営が不可能となった場合又は法定休暇の取得その他労働者の都合による場合を除く。）に係る労働契約の内容を変更して当該事業場の労働者について、変更前の労働契約に基づいて算定した賃金額より当該変更後の賃金額を減じた場合

平成　　　年　　　月　　　日

振込先希望口座届

支出官　岩手労働局長　殿

支払金を下記口座に振込みくださるようお願いします。

　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　事業場名

　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | 店舗名 |
| 銀行 | | 本店 |
| 金庫 | | 支店 |
| 農協 | | 支所 |
| 預金種別 | 振込先希望　口座番号 | |
| 普通　・　当座 |  | |
| 口座名義（カタカナで記入） | | |
|  | | |

　　　　　注）口座名義は省略せず、金融機関に届出たとおりに記入してください

様式第８号

平成　　年　　月　　日

岩手労働局長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－　　　　（℡　　　－　　　―　　）

申請事業主　住所

　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

事業主が法人である場合は、主たる事務所の所在地、

法人の名称及び代表者の氏名を記入してください。

状　　　況　　　報　　　告

平成　　年　　月　　日付け岩労発基　　第　号をもって交付額確定の通知を受けた平成　　年度中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）について、平成　　年　　月　　日現在の助成金を受けた事業場の賃金の状況を下記により報告します。

記

１　対象期間について

交付決定日の６月前から平成　　年　　月　　日まで

２　解雇等※の状況について

３　賃金引上計画に基づいて引き上げた労働者の賃金の状況について

※　解雇等とは、解雇（天災事変その他やむを得ない事由のために事業の継続が不可能となった場合又は労働者の責めに帰すべき事由に基づいて解雇した場合は、その旨を記載して下さい。）のほかに、①その者の非違によることなく勧奨を受けて労働者が退職した場合又は主として企業経営上の理由により退職を希望する労働者の募集を行った場合において、労働者がこれに応じた場合、②当該事業場の労働者の時間当たりの賃金額を引き下げた場合、③所定労働時間の短縮又は所定労働日の減少（天災事変その他やむを得ない事由のために事業の正常な運営が不可能となった場合又は法定休暇の取得その他労働者の都合による場合を除く。）に係る労働契約の内容を変更して当該事業場の労働者について、変更前の労働契約に基づいて算定した賃金額より当該変更後の賃金額を減じた場合

様式第９号

平成　　年　　月　　日

岩手労働局長　久古谷 敏行　殿

住　　所

事業場名

代表者職氏名　　　　　　　　　印

平成２７年度中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）

事業実績報告書

　標記について、下記のとおり報告します。

記

１　国庫補助金精算書（別紙１）

２　事業実施結果報告（別紙２）

３　全労働者の賃金台帳(写)（交付申請書提出から実績報告書提出までの間）

４　全労働者の労働者名簿（写）

５　事業場内最低賃金規程を含む就業規則（写）・意見書（写）

６　見積書、納品書、領収書の写し

７　写真

８　その他参考となる書類

別紙１

国庫補助金精算書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 総事業費  Ａ | 収入額  Ｂ | 差引額(ＡーＢ)  Ｃ | 対象経費  支出済額  Ｄ | 対象経費支出済額に補助率（※）を乗じた額  Ｅ | 基準額  　　　　Ｆ | 選定額(ＥとＦを比較して少ない方の額)    　　　Ｇ | 国庫補助基本額(ＣとＧを比較して少ない方の額)  　　　Ｈ | 国庫補助所要額  Ｉ | 交付決定額  Ｊ | 国庫補助受入済額  Ｋ | 差引  過不足額  (Ｋ－Ｉ)  Ｌ |
| 中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　２分の１（ただし、企業全体で常時使用する労働者の数が30人以下の事業場にあっては４分の３）

別紙２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別　添

　　　事　　　業　　　実　　　施　　　結　　 果　　 報　　 告

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　申請企業の規模等 | | | | | ①資本金又は  出資の総額 | | | 円 | | | ②企業全体で常時  使用する労働者の数 | | | | | 人 | |
| ③本店所在地 | | |  | | | | | | | | | |
| ２ 業務改善等を行  う事業場 | ①事業場の名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ②労働保険番号 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ③所　在　地 | | | | 〒 | | | | | | | | | | | | |
| ④電話番号 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ⑤常時使用する  労働者の数 | | | | 人 | | | ⑥事業の種類 | | | | | |  | | | |
| ３　助成事業の実施結果 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (1) 賃金引上計画の実施結果 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ア　事業場内で最も低い賃金（以下「事業場内最低賃金」という。）の引上げ結果 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ｱ)　賃金計算期間  (ｲ)　賃金支払日  (ｳ)　引上げ年月日及び額　　平成　 　年　 　月　 　日  引上げ額　 　　　　円（　　 　　　円から　　　　　円へ） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| イ　時間給等800円未満の労働者の賃金の引上げ状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 労働者職氏名 | | 性別 | | 生年月日 | | 採用年月日 | | | 引上げ前の  時間額 | | | 引上げ  年月日 | | | 引上げ後の時間額 | | 引上げ額 |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| ウ　事業場内最低賃金規定を定めた就業規則及び過半数労働者代表者等の意見書 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 別添写しのとおり。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) 業務改善計画の実施結果（納品書、領収書等を添付すること。） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 必要性、内容及び実施方法 | | | | | | | 実施時期 | | | | | | 費用額 | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 費　用　額　合　計 | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| ４　交付決定日の６月前から事業実績報告までの間の解雇等※の状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５　業務改善助成金の受給の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有　・　無 | | | 有の場合、受給した年度 | | | | | | |  | | | | | | | |
| ６　同一年度内の他の助成金の受給、申請の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有　・　無 | | | 有の場合、助成金の名称 | | | | | | |  | | | | | | | |
| ７　その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※　解雇等とは、 解雇（天災事変その他やむを得ない事由のために事業の継続が不可能となった場合又は労働者の責めに帰すべき事由に基づいて解雇した場合は、その旨を記載して下さい。）のほかに、①その者の非違によることなく勧奨を受けて労働者が退職した場合又は主として企業経営上の理由により退職を希望する労働者の募集を行った場合において、労働者がこれに応じた場合、 ②当該事業場の労働者の時間当たりの賃金額を引き下げた場合、③所定労働時間の短縮又は所定労働日の減少（天災事変その他やむを得ない事由のために事業の正常な運営が不可能となった場合又は法定休暇の取得その他労働者の都合による場合を除く。）に係る労働契約の内容を変更して当該事業場の労働者について、変更前の労働契約に基づいて算定した賃金額より当該変更後の賃金額を減じた場合

様式第13号

平成　　年　　月　　日

岩手労働局長　殿

　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－　　　　（℡　　　－　　　―　　）

助成事業主　住所

　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

事業主が法人である場合は、主たる事務所の所在地、

法人の名称及び代表者の氏名を記入してください。

中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）

支払請求書

　平成　　年　　月　　日付け岩労発基　　　第　号平成２７年度中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）交付額確定通知書により、下記１の事業場に係る確定した助成金額　　　　　　円の通知を受けた件について、下記２へ振り込むよう請求します。

１　賃金及び業務の改善を行った事業場

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業場の名称 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 労働保険番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所　在　地 |  | | | | | | | | | | | | | | |

２　助　成　金　の　振　込　先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名及び番号  （フリガナ） | | | | 支店名及び番号  （フリガナ） | | | | 口座番号（右へよせて下さい） | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座の種類 | | | | 口座名義（カタカナ） | | | | | | | | | 備　考 | | |
| 普通・当座  該当するものを  ○で囲んで下さい。 | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 口座名義は最上欄のマスから右に書いて下さい。