

6 キャリアアップ助成金（短時間労働者労働時間延長コース） 支給申請チェックリスト

事業所名【 】

① 申請期間	
<input type="checkbox"/> 1 週所定労働時間延長実施日	<input type="checkbox"/> 週所定労働時間延長実施日がキャリアアップ計画期間内か
<input type="checkbox"/> 2 申請期間	<input type="checkbox"/> 週所定労働時間延長後6か月分の賃金支払日翌日から2か月以内か
② 申請書類	
<input type="checkbox"/> 1 キャリアアップ助成金支給申請書 (様式第3号)	<input type="checkbox"/> 記入漏れがなく、記載事項が適切か
<input type="checkbox"/> 2 短時間労働者労働時間延長コース内訳 (様式第3号・別添様式7)	<input type="checkbox"/> 記入漏れがなく、記載事項が適切か
<input type="checkbox"/> 3 支給要件確認申立書 (共通要領様式第1号)	<input type="checkbox"/> 記入漏れがなく、記載事項が適切か（問4～15について「いいえ」がある場合、助成金の支給を受けることはできません）
<input type="checkbox"/> 4 支払方法・受取人住所届 ※未登録または振り込み口座変更の場合に限る	<input type="checkbox"/> 記入漏れがなく記載事項に漏れないこと ※支払い口座番号が確認できる書類（通帳の写し）
③ 添付書類	
<input type="checkbox"/> 1 管轄労働局長の認定を受けたキャリアアップ計画書（写） (変更届を提出している場合、当該変更届を含む。)	<input type="checkbox"/> 週所定労働時間延長実施日の前日までに受理されているか
<input type="checkbox"/> 2 対象労働者の延長前後の雇用契約書または労働条件通知書等（写）	<input type="checkbox"/> 延長前後の契約内容、労働条件（週所定労働時間が明確であること）が確認できるか
<input type="checkbox"/> 3 対象労働者の延長前後の賃金台帳等（写）	<input type="checkbox"/> 延長前6か月、延長後6か月分があるか <input type="checkbox"/> (延長後について勤務した日数が11日以上の方が6か月に達するまでの月分)
<input type="checkbox"/> 4 賃金台帳等に関する確認書	<input type="checkbox"/> 延長後、社会保険の被保険者として加入していることが確認できるか <input type="checkbox"/> 適用後6ヶ月分の賃金が支給されていることについて、事業主が対象労働者全員へ確認しているか
<input type="checkbox"/> 5 対象労働者の週所定労働時間延長前後の出勤簿またはタイムカード等（写）	<input type="checkbox"/> 延長前6か月、延長後6か月分があるか <input type="checkbox"/> (延長後について勤務した日数が11日以上の方が6か月に達するまでの月分)
代理人の場合	
<input type="checkbox"/> 1 委任状	<input type="checkbox"/> 委任状（原本）が添付されているか
中小企業事業主の場合	
<input type="checkbox"/> 1 事業所確認票（様式第4号）	<input type="checkbox"/> 中小企業事業主であることが確認できるか
該当している場合	
<input type="checkbox"/> 1 特定適用事業所該当通知書（写）	<input type="checkbox"/> 交付を受けているか <input type="checkbox"/> ※公的年金制度の財政基盤及び最低保障機能の強化等のための国民年金法等の一部を改正する法律附則第17条に規定する特定適用事業所に通知されるもの
<input type="checkbox"/> 2 任意特定適用事業所該当通知書（写）	<input type="checkbox"/> 交付を受けているか <input type="checkbox"/> ※公的年金制度の財政基盤及び最低保障機能の強化等のための国民年金法等の一部を改正する法律附則第17条第5項の申し出をした事業所に交付されるもの