

◆提出書類一覧表

○必要 △必要な場合あり ー不要

チェック	書類名	確認事項等	新規申請	継続申請
<input type="checkbox"/>	①派遣労働者雇用安定化特別奨励金支給申請書(様式第1号)	・記載事項及び事業主の押印に漏れない(欄外にも捺印を押印してください) ・対象労働者が4名以上の場合は、対象労働者一覧表(第1号(第2面))に記載(3名以下の場合第2面の添付不要)	○	○
<input type="checkbox"/>	②対象労働者雇用状況等申立書(様式第2号)	・記載事項及び事業主の押印に漏れない(欄外にも捺印を押印してください)	○	△
<input type="checkbox"/>	③派遣元事業主との間で期間の定めのない労働契約を締結していたかどうかの確認書(様式第3号)	・対象労働者の本人記載、記名・押印又は署名に漏れない	○	ー
<input type="checkbox"/>	④雇用契約書又は雇入れ通知書(写)	・対象労働者に交付した「期間の定めのない雇用契約」又は「6カ月以上の有期雇用契約」	○	○
<input type="checkbox"/>	⑤出勤簿(写)・タイムカード(写)等	・支給申請対象労働者 ・各支給対象期間最終1カ月間分 例)支給対象期間が4月1日～9月30日の場合 9月1日～9月30日の分が必要となります	○	○
<input type="checkbox"/>	⑥抵触日通知書(写)	・対象労働者の方が、派遣労働者として働いていた最後の役務に関する抵触日の通知書	○	ー
<input type="checkbox"/>	⑦労働者派遣契約書(写)	・同一業務における全ての期間にわたるもの	○	ー
<input type="checkbox"/>	⑧派遣先管理台帳(写)	・対象労働者派遣就業全期間分の台帳。また、タイムシート等が別に調製・作成されている場合、下記⑨の資料を添付。	○	ー
<input type="checkbox"/>	⑨タイムシート・タイムカード(写)等	・上記派遣先管理台帳と別で、就業状況を記録している場合。	△	ー
<input type="checkbox"/>	⑩中小企業事業主であるか確認できる書類	・中小企業に該当する場合のみ提出 ・履歴事項全部証明書などの資本金確認ができる書類	○	ー
<input type="checkbox"/>	⑪前期・前々期の支給決定通知書(写)	・当該申請期の前期・前々期に支給を受けた場合	ー	○
<input type="checkbox"/>	⑫支給申請書 確認事項シート	・対象労働者の雇入れ日ごとに記入してください ・雇入れ日が異なる場合は、雇入れ日ごとに記入作成してください	○	○

※1 上記以外にも、ご提出していただく書類がある場合があります。

※2 2期もしくは3期から申請される方は、「新規申請」の申請書類が必要となります。

◆申請の際に提出書類を確認した結果、労働者派遣法違反が判明した場合は、是正指導を行う場合があります。

◆提出先

新潟労働局 需給調整事業室 派遣労働者雇用安定化特別奨励金担当宛
〒950-8625 新潟市中央区美咲町1丁目2番1号 新潟美咲合同庁舎2号館
TEL 025-288-3510

派遣労働者雇用安定化特別奨励金 支給申請書 確認事項シート（継続申請用）

□ 申請期間 第2期申請の場合・・・対象労働者を雇入れた日から1年6カ月経過後の1ヵ月間
 第3期申請の場合・・・対象労働者を雇入れた日から2年6カ月経過後の1ヵ月間
 ※申請期間を過ぎた場合は、申請することはできません。ご注意ください。

派遣労働者雇用安定化特別奨励金の支給決定の際に確認させていただきます資料となりますので、正確に記入されるようお願いいたします。

（※申請時に必ず必要事項を記載して添付してください。）

① 本申請対象期	第2期申請 ・ 第3期申請
② 対象労働者雇入年月日	平成 年 月 日
③ (前期・前々期)支給決定番号	第1期支給決定番号 第15-
	第2期支給決定番号 第15-

※対象労働者雇入年月日が異なる場合は、雇入日ごとに記入し提出してください

◆対象労働者労働条件

前期の申請期間以降、対象労働者の労働条件等に変更がある	はい ・ いいえ
はいに「○」がついた方は以下の資料を添付してください	
<input type="checkbox"/>	対象労働者雇用状況等申立書(様式第2号)
<input type="checkbox"/>	申請期間内の雇用契約書

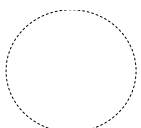
◆奨励金対象労働者についての、他の助成金の支給確認(※該当するものにチェックをしてください)

<input type="checkbox"/>	雇用調整助成金	<input type="checkbox"/>	中小企業緊急雇用安定助成金	<input type="checkbox"/>	建設業新分野教育訓練助成金
<input type="checkbox"/>	試行雇用奨励金	<input type="checkbox"/>	特定求職者雇用開発助成金	<input type="checkbox"/>	既卒者育成支援奨励金
<input type="checkbox"/>	地域求職者雇用奨励金	<input type="checkbox"/>	沖縄若年者雇用促進奨励金	<input type="checkbox"/>	建設業離職者雇用開発助成金
<input type="checkbox"/>	地域再生中小企業創業助成金	<input type="checkbox"/>	雇用創造先導的創業等奨励金	<input type="checkbox"/>	受給資格者創業支援助成金
<input type="checkbox"/>	地域貢献活動雇用拡大助成金	<input type="checkbox"/>	介護基盤人材確保等助成金	<input type="checkbox"/>	職場支援従事者配置助成金
<input type="checkbox"/>	介護未経験者確保等助成金	<input type="checkbox"/> 若年者等正規雇用化特別奨励金			
<input type="checkbox"/>	特例子会社等設立促進助成金	<input type="checkbox"/> 3年以内既卒者トライアル雇用奨励金			
<input type="checkbox"/>	中小企業基盤人材確保助成金	<input type="checkbox"/> 3年以内既卒者(新卒扱い)採用拡大奨励金			
<input type="checkbox"/>	発達障害者雇用開発助成金	<input type="checkbox"/> 難治性疾患患者雇用開発助成金			
<input type="checkbox"/>	精神障害者雇用安定奨励金	<input type="checkbox"/> 障害者就業・生活支援センター設立準備助成金			
<input type="checkbox"/>	その他の助成金・奨励金等 ()				
<input type="checkbox"/>	上記助成金等について、全て利用していない				

上記の記載事項について、いずれも相違ありません

代表者印捺印

年 月 日



住 所 (〒 -) _____
 名 称 _____
 事業主氏名 _____ 印