沖様式第８号（R3.4.1）

地域雇用開発助成金(沖縄若年者雇用促進コース)完了届・申請資格確認申請書

計画書受理番号第　　　　号に係る事業所の設置・整備及び雇入れを完了したので届け出ます。

労働局

受理印

令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　沖縄労働局長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　申請者 | (1) 事業主 | 　（※個人事業の場合、屋号等を記入して下さい。） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※個人事業の場合、事業主の氏名を記入して下さい。） |
| 主たる事業所の所在地　〒　　　　　－　　　　　電話番号　　　　　（　　　　）　 |
| (2) 代理人・社会保険労務士（申請者が代理人又は社会保険労務士の場合のみ記入） | 　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地　 〒　 　－　 　　　 電話番号 　　（ 　　　）　 |
| ２　設置･整備に係る事業所 | (1) 名称 |  |
| (2) 所在地 | 〒　　　　　－　　　　　電話番号　　　　　（　　　　）　 |
| (3) 雇用保険適用事業所番号 |  |  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  | ― |  |  |
| (4) 労働保険番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (5) 産業分類・小分類番号 |  |
| (6) 設置・整備費用 | 　　　　　　　　　　　万円 |
| (7) 沖縄助成金対象者数 | 　　　　　　　　　　　人 | （うち新規学卒者数 | 人） |
| (8) 計画日の雇用保険被保険者数 | 　　　　　　　　　　　人 | (9) 完了日の雇用保険被保険者数 | 人 |
| (10)賃金締切日 | 毎月　　　　　　　　日 |  |  |
| ３　定着支援措置 | (1) 定着指導責任者記載欄 |  |  |
| (2) 定着支援措置内容 | ○実施日：　　　年　　月　　日　○実施者：○実施内容： |
| ４　計画日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| ５　完了日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

※　中小企業事業主の場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ６　中小企業事業主の該当性（事業所単位でなく、法人単位で記入） | (1) 主たる事業（右欄のいずれかの□に☑を記入） | [ ] 　小売業（飲食店を含む。）　　[ ] 　サービス業  | [ ] 　卸売業 [ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）  |
| (2) 資本の額又は出資の総額 |  | 円 |
| (3) 常時雇用する労働者の数 |  | 人 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処理欄（労働局記入欄） | 計画書受理日 | 計画書受理番号 | 完了届受理日 |
| 令和　　　年　　月　　日 | 第　　　　　　　　　　号 | 　令和　　　年　　月　　日 |
| 局長 | 部長 | 課長 | 課長補佐 | 担当官 | 係長 | 担当 |
|  |  |  |  |  |  |  |

地域雇用開発助成金（沖縄若年者雇用促進コース)完了届・申請資格確認届の記入について

１　申請者

(1) 法人事業主の法人名、役職・代表者氏名（個人事業主の場合は、屋号等、事業主氏名）、主たる事業所の所在地を記入して下さい。

(2) 代理人が本計画書を提出する場合は､代理人の氏名､所在地を､社会保険労務士法施行規則第16条第２項又は第１６条の３の規定に基づき社会保険労務士が本計画書を提出する場合は､｢提出代行者｣又は｢事務代理者｣と記載の上､社会保険労務士の氏名､所在地を記入して下さい。

２　設置・整備にかかる事業所

(1) 本助成金の対象となる事業所の名称を記入して下さい。

(2) 事業所の所在地を記入して下さい。

(3) 事業所の雇用保険適用事業所番号を記入して下さい。

(4) 事業所の労働保険番号を記入して下さい。

(5) 事業所の主たる事業に該当する日本産業分類の小分類の番号を記入して下さい。

(6) 計画日から完了日までの間に引渡し及び支払いが行われた設置・整備の費用の額を記入して下さい。ここでいう「計画日」とは計画書受理通知書に記載されている計画日を指します。また、「完了日」とは、完了届を提出する日を指します。

(7) 計画日から完了日までに雇い入れた沖縄助成金対象者の数を記入して下さい。

(8) 計画日における被保険者数を記入して下さい。

(9) 完了日における被保険者数を記入して下さい。

(10)事業所の賃金締切日を記載して下さい。賃金締切日が１歴月内に２回以上あるときは、その月末に最も近い賃金締切日を記入して下さい。

３　定着支援措置

(1) 雇い入れた求職者の職場定着を図るため任命した定着指導責任者の氏名を記入して下さい。

(2) 定着支援措置の内容について、詳細に記載して下さい。なお、書ききれない場合は、任意の用紙に記載し、申請様式とともに提出して下さい。

４　計画日

計画書受理通知書に記載されている計画日を記載して下さい。

５　完了日

完了日を記載してください。

６　中小企業事業主の該当性

中小企業事業主に該当する場合に限り、記載して下さい。中小企業事業主には、以下の表の「主たる事業」ごとに記載されているいずれか（※）の要件を満たせば該当します。該当性は、当該事業所を含む法人の完了日時点を基準として判断するので、「資本又は出資額」、「常時雇用する労働者数」は、完了日時点の金額等を記入して下さい。

※　医療法人等の資本金を有さない法人や個人事業主の場合は、「常時雇用する労働者」の要件を満たせば該当します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主たる事業 | 資本又は出資額 | 常時雇用する労働者 |
| 小売業（飲食店を含む。） | 5,000万円以下 | 50人以下 |
| サービス業 | 5,000万円以下 | 100人以下 |
| 卸売業 | １億円以下 | 100人以下 |
| その他の業種 | ３億円以下 | 300人以下 |