

支給申請に係る確認書

奨励金支給に係る下記の問いにお答え下さい。
(奨励金を適正に支給するために必要となります。) 自己申告

| | |
|---|--|
| ① 労働保険料の納付を適正に行っていますか？ | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| ② 上記で「いいえ」とお答えになった場合、 いつの労働保険料が未納となっていますか？ | _____ |
| ③ 訓練期間中、改善指導（機構支部による） はありましたか？ | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| ④ 上記3で改善指導に基づいて対応しましたか？ | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| ⑤ 雇用保険適用事業所単位で届出している。 | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| ⑥ 雇用保険の各種届出を適切に行っている。 | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| ⑦ 支給に関する関係書類（原本）を適切に保管 出来る。（支給決定後 5年間） | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| ⑧ 国の会計に関する監査等において、各種帳簿類 等をお借りする場合がありますことをご了承い ただけますか？ | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |

※ 奨励金の支給申請等に偽り等があった場合は、支給しないことがあります。

雇用保険適用

事業所番号 _____

労働保険番号 _____

実施機関名 _____

担当者 _____