（様式１）

緊急人材確保奨励金等 支給申請書

【支給対象者（個人）記載欄】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　 　月　 　日

北海道知事 様

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | － |
| 住 　所 |  |
| 氏 　名 |  |
| 生年月日 | 　　年 　　月 　　日（　 　歳） |
| 電話番号 | ―　　　　　　　　― |
| メール | ＠ |
| 前職(道内在住者のみ) | 企業名 |  |
| 職　種 |  |
| 退職年月日 |  |

次のとおり緊急人材確保奨励金（個人）について、申請します。

また、下記の誓約事項について誓約します。

申請額 　　　　　　　　　　　　　円（うち移動費　　　　　　　　　　円）

――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――【支給対象者（雇用事業所）記載欄】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年 　　月　 　日

北海道知事 様

　　　　　　　　　　　　　　　　（雇用事業所）

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | － |
| 住 　所 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 | ―　　　　　　　　― |
| メール | ＠ |

[ ] 次のとおり緊急人材確保支援金（雇用事業所）について、申請します。

[ ] 次のとおり緊急人材確保支援加算金（雇用事業所）について、申請します。

[ ] 次のとおり緊急人材確保奨励金（個人）について、個人に代わり申請します。

※該当する項目にチェックを入れてください。

また、下記の誓約事項について誓約します。

申請額 　　　　　　　　　　　　　円

【誓約事項】

・公務に従事していません。（個人のみ）

・労働基本法その他労働関係法令を遵守する道内事業所です。（事業所のみ）

・本申請書を作成する前に、人材確保緊急支援事業支給要綱の内容はすべて確認しています。

・本依頼書をはじめ、その他提出書類に記載した事項については、事実と相違ありません。

・標記奨励金等に関する事務のため、北海道の求めに応じて、雇用事業所が、勤務状況などの情報を提供することに同意します。

・令和５年１２月４日以降に上記の北海道内の事業所に雇用され、３週間につき１０日以上勤務しています。

・雇用した支給対象者（個人）の離職期間が１年以上であることを確認しています。（支援加算金の申請事業所のみ）

・標記奨励金等に関する事務のため、北海道及びその他の公的機関の実施する検査のほか、奨励金等支給後に北海道が実施する調査等に協力します。

・暴力団排除に関する事項として、自己又は自事業所の役員等が、緊急人材確保奨励金等支給要綱第12条第５号（準用する第５条第２号イを含む）及び第５号に該当する者ではありません。

【添付書類】　※雇用事業所は（１）から（２）及び（６）～（９）

（１）雇用事業所が作成した就業証明書兼口座振替申出書（様式２）

（２）労働条件通知書など従事する業務の内容、就業場所、雇用契約日、週の労働時間（道内在住者を雇用した場合に限る）がわかる書類の写し

（３）外国籍の者にあっては、国籍、在留資格、在留期間等が確認できるパスポート及び在留カードの写し

（４）道内在住者は、離職票など離職期間が１ヶ月以上であることが分かる書類の写し

（５）移動費を申請する者は、領収証など移動に要した費用が確認できる書類

（６）出勤簿の写しなど３週間につき１０日以上勤務したことを確認できる書類

（７）振込先口座の預金通帳の写しなど口座情報の確認できる書類

（８）公共職業安定所、求人情報誌その他求人が掲載されていた広告媒体等（雇用事業所のホームページ等を含む）の写し

（９）離職票など、雇用した者の離職期間が１年以上であることが分かる書類の写し（支援加算金の申請事業所のみ。（４）と重複する場合は省略可。）

（１０）住民票の写しその他住所又は居所を証する書類

（様式２）

就業証明書　兼　口座振替申出書

令和　　年　　月　　日

北海道知事 様

　　　　　　　　　　　　　　　（雇用事業所）

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | － |
| 住 　所 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 | ―　　　　　　　　― |
| メール | 　　　　　　　　　＠ |
| 口座振込先 | 金融機関名 |  | 本支店名（店番号） |  |
| 口座の種別 |  | 口座番号（７桁） |  |
| 口座名義（カナ） |  |

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者の口座振込先 | 金融機関名 |  | 本支店名（店番号） |  |
| 口座の種別 |  | 口座番号（７桁） |  |
| 口座名義（カナ） |  |
| 勤務先住所 |  |
| 勤務先事業所名 | （代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人の場合のみ） |
|  | 区　　分 | □法人・□個人 | 業　　種 |  |
|  | 本店・本社所在地 |  |
| 勤務先電話番号 | 　　　　　―　　　　　― |
| 勤務期間 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　※いずれかにチェック令和　　　年　　　月　　　日から　□勤務の定めあり（令和　年　　月　　日まで）□勤務の定めなし |
| 居所への帰宅予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日（予定）※居所等から通勤する場合は記載不要 |
| 従事する職種 | （いずれかに○をつける） |
| 「09建築・土木技術者等」、「12医師、薬剤師等」、「13保健師、助産師等」、「14医療技術者」、「16社会福祉の専門的職業」、「19教育の職業」、「34営業の職業」、「36介護サービスの職業」、「37保健医療サービス」、「38生活衛生サービス」、「39飲食物調理の職業」、「40接客・給仕の職業」、「42 その他のサービス」、「45その他の保安職業」、「52金属材料製造等」、「54製品製造・加工処理」、「60機械整備・修理の職業」、「66自動車運転の職業」、「69定置・建設機械運転」、「70建設躯体工事の職業」、「71建設の職業」、「72電気工事の職業」、「73土木の職業」、「76清掃の職業」 |