様式第１号（第６条関係）

　　　年　　月　　日

つやま産業支援センター長　様

（所在地）

（事業所名）

（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　年度つやま企業サポート事業プロフェッショナル人財等採用サポート補助金

**交付申請書**

　上記補助金の交付について，つやま企業サポート事業プロフェッショナル人財等採用サポート補助金交付要領の規定により，下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の内容

　　□　プロフェッショナル人材支援事業

　　□　エキスパート人材支援事業

　　詳細はプロフェッショナル人財等採用サポート補助金補助事業計画書（様式第２号）のとおり

２　補助金交付申請額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　（１）補助事業計画書（様式第２号）

　（２）市税完納証明書

　（３）その他センターが必要と認める書類

様式第２号

　　　　年度つやま企業サポート事業プロフェッショナル人財等採用サポート補助金

**補助事業計画書**

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 本社所在地 | （〒 － ） |
| 業種 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者  の  概  要 | 資本金・出資金 | | 円 | | | |
| 直近３か年の決算売上額を記入してください。 | | | | | |
| 決  算 | 年度 | 決算年月日 | | 売上額 | 営業利益 |
| 2017 | 年　　　月期 | | 千円 | 千円 |
| 2018 | 年　　　月期 | | 千円 | 千円 |
| 2019 | 年　　　月期 | | 千円 | 千円 |
| 従  業  員  数 | 年度 | 役員数 | 正社員数 | | パート等 |
| 2017 | 人 | 人 | | 人 |
| 2018 | 人 | 人 | | 人 |
| 2019 | 人 | 人 | | 人 |
| 事業内容 | |  | | | |
| 担当者 | | 部署　　　　　　　　　　 氏名  電話番号 | | | |

２　事業計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）試用就業契約の内容等について | | | |
| 雇用契約形態 | □正規雇用　　　□有期雇用 | | |
| 雇用契約締結予定日 | 年　　月　　日 | | |
| 試用就業期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | |
| （２）対象人材の経歴等について | | | |
| （フリガナ）  氏名 |  | | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 経歴概要 | （履歴書・職務経歴書等の写しを添付すること） | | |
| 資格 |  | | |
| 特記事項 |  | | |
| （３）対象人材を試用就業させて行う事業の概要等について | | | |
| 配属先事業所の所在地 | | （〒 － ） | |
| 配属部署・役職 | |  | |
| 今後の事業計画と対象人材の役割等 | |  | |

３　補助対象経費の内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象  経費区分 | 補助対象経費  （消費税額及び地方  消費税額を除く） | 積算根拠等 |
| 給　料 |  |  |
| 諸手当 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合　計 |  |  |

※１　補助金交付申請額は補助対象経費の合計の３分の２とし、千円未満は切捨てとすること。

※２　補助金交付申請額が400,000円を超える場合は400,000円とすること。

様式第３号（第９条関係）

　　　　年　　月　　日

つやま産業支援センター長　様

（所在地）

（事業所名）

（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　年度つやま企業サポート事業プロフェッショナル人財等採用サポート補助金

**実績報告書**

　上記補助金の交付について，つやま企業サポート事業プロフェッショナル人財等採用サポート補助金交付要領の規定により，下記のとおり実績を報告します。

記

１　補助事業の内容

　　□　プロフェッショナル人材支援事業

　　□　エキスパート人材支援事業

　　□　その他

２　補助対象経費の合計

　　　　　　　　　　　　円

３　補助金申請額

　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

　（１）雇用契約書の写し

　（２）補助対象経費の支出が確認できる書類

　（３）その他センターが必要と認める書類

４　事業実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （１）対象人材について | | | | |
| （フリガナ）  氏名 |  | | | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| 雇用契約締結日 | 年　　月　　日（雇用契約書の写しを添付） | | | |
| 試用就業期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | |
| （２）対象人材を試用就業させて行った事業の実績等 | | | | |
| 配属先事業所の所在地 | | | （〒 － ） | |
| 配属部署・役職 | | |  | |
| 対象人材を試用就業させて行った事業及びその実績 | | |  | |
| 特記事項 | | |  | |
| （３）試用就業終了後の対象人材の雇用について | | | | |
| 試用就業終了後の正規雇用の有無 | | □正規雇用する  　（　　　　年　　月　　日から）  □正規雇用しない  　（以下に理由を明記すること） | | |
| 正規雇用しない理由 | |  | | |

３　事業費の内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象  経費区分 | 補助対象経費  （消費税額及び地方  消費税額を除く） | 積算根拠等 |
| 給　料 |  |  |
| 諸手当 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合　計 |  |  |

※１　補助金の額は補助対象経費の合計の３分の２とし、千円未満は切捨てとすること。

※２　補助金の額が400,000円を超える場合は400,000円とすること。

様式第４号

　　　　年　　月　　日

つやま産業支援センター長　様

（所在地）

（事業所名）

（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　年度つやま企業サポート事業プロフェッショナル人財等採用サポート補助金

**精算払請求書**

　　　　　年　　月　　日付けで交付決定の通知があった上記補助金について，プロフェッショナル人財等採用サポート補助金交付要領の規定に基づき，下記のとおり請求します。

請求額　　　　　　　　　円

振込先金融機関名，支店名，預金の種別，口座番号及び預金の名義

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  支店名 | | 口座種別 | 口座番号 |
|  | | １　普通  ２　当座 |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | |
|  | | |