

苫小牧市障害者雇用奨励金交付申請書

年 月 日

苫小牧市長 岩倉 博文 様

(申請者) 住 所 苫小牧市旭町4丁目5番6号
事業所名 株式会社 トマコマイ
代表者名 代表取締役 苫小牧 花子
電 話 (0144) 11-1111

苫小牧市障害者雇用奨励金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり奨励金の交付を申請します。
また、申請にあたり、次のとおり誓約・同意します。

記

1 交付申請額 120,000 円

2 対象労働者の状況

Table with 3 columns: 対象労働者, 特定求職者雇用開発助成金受給後の雇用期間, 支給額. Includes checkboxes for various disability types and employment durations.

※期間の定めのない雇用契約、又は12か月以上の雇用契約の場合、2期分まとめて申請できます。

3 2対象労働者の特定求職者雇用開発助成金（特定就職困難者コース）申請等の状況

Table with 2 columns: 最終支給申請期, 支給対象となる期間. Values include 2・3・4・5・6 and 令和3年10月1日 - 令和4年3月31日.

令和4年度申請分は令和5年3月31日まで申請期限を延長しています！

特開金支給対象期間終了後、6か月以内に申請してください。

4 振込先

Table for bank transfer details including 金融機関 (とまこまい), 店名 (とまこまい), 預金種目 (普・当), and 口座番号 (ハナコ).

- Checklist of terms and conditions for the grant application, including agreement to provide information and accept consequences of non-compliance.

苫小牧市障害者雇用奨励金交付申請書

添付書類を確認してください

- 助成対象期間最終期別の助成金支給申請書の写し
 - 助成対象期間最終期別の助成金支給決定通知書の写し
 - 助成金受給終了後の雇用形態を確認できる書類の写し（雇用契約書等）
 - 市長が必要と認める書類
- } 2回目申請省略可