

令和3年度 新型コロナウイルス感染症対策（雇用安定助成事業）

雇用調整助成金申請費用補助金__チェックリスト

申請者：	
------	--

(団体の場合は、団体名称を記入してください。)

【申請期限の確認】

<input type="checkbox"/>	申請期限内の提出であること。 ※国の雇用調整助成金等の支給決定通知を受けた翌日から起算して3か月以内であること
--------------------------	---

【提出書類の確認】

◆太枠欄のチェックをし、項番の順に並べて提出してください。

区分	項番	提出書類	提出形態	チェック欄	
				提出者	佐渡市
市	1	佐渡市雇用調整助成金申請費用補助金申請書兼請求書 【様式第1号(第4条関係、第6条関係)】 ■記入漏れ、押印漏れがないこと(別途、記入例を参考にしてください。)	原本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
市	2	誓約書(別紙) ■記入漏れ、押印漏れがないこと(別途、記入例を参考にしてください。)	原本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
国	3	雇用調整助成金(又は緊急雇用安定助成金)支給申請書及び支給要件確認申立書 ■国(ハローワーク等)に提出した計画書の写しを添付してください。両方ある場合は、両方提出してください。	写	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
国	4	雇用調整助成金(又は緊急雇用安定助成金)支給決定通知書 ■国から届いた支給決定通知書の写しを添付してください。(令和2年1月24日以後に開始された休業等に対する雇用調整助成金等の支給申請に係る決定通知書であること)	写	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一	5	社会保険労務士への支払いが確認できる請求書及び領収書 ■雇用調整助成金等の申請に要した費用だとわかる請求書及び領収書としてください。	写	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
市	6	直近の納税証明書(佐渡市提出用)又は分割納付誓約書 ■申請日1ヶ月以内の日付のものに限ります。 ※市税の未納がある中でも、補助金の申請が可能な場合があります。申請を予定されている方は、必ず事前にご相談ください。	写	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

----- 以下、佐渡市記載欄 -----

確認者	地域振興課 産業振興室 職 ・ 氏名 ⑩
-----	--