

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）

緊急雇用安定助成金__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	佐渡市緊急雇用安定助成金申請書兼請求書【様式第1号(第4条、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	佐渡市緊急雇用安定助成金申請額計算書 ■記入漏れがないこと(別途、記入例を参考にしてください。)	原本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
市	3	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	4	雇用調整助成金(又は緊急雇用安定助成金)支給申請書 ■国(ハローワーク等)に提出した申請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	5	雇用調整助成金(又は緊急雇用安定助成金)助成額算定書 ■国(ハローワーク等)に提出した算定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	6	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。	写	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
市	7	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。 ※市税の未納がある方でも、補助金の申請が可能ながあります。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
-----	-----------------------