雇用状況説明書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | * 新規雇用者枠　　□　転入者枠 | | |
| 氏　名 |  | | |
| 住　所 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日生(　　才) | 茅ヶ崎市に  転入した日 | 年　　月　　日 |
| 採用日 | 年　　月　　日 | 雇用形態 | □正社員　□正社員以外 |
| 契約期間 | □定めなし　□定めあり | 労働時間 | 週　　　時間 |
| 給与 | 月額　　　　　　　円 | 主な勤務地 |  |
| 個人情報の提供について | □上記記載の内容について、茅ヶ崎市に提供することに同意します。  従業者氏名 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | * 新規雇用者枠　　□　転入者枠 | | |
| 氏　名 |  | | |
| 住　所 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日生(　　才) | 茅ヶ崎市に  転入した日 | 年　　月　　日 |
| 採用日 | 年　　月　　日 | 雇用形態 | □正社員　□正社員以外 |
| 契約期間 | □定めなし　□定めあり | 労働時間 | 週　　　時間 |
| 給与 | 月額　　　　　　　円 | 主な勤務地 |  |
| 個人情報の提供について | □上記記載の内容について、茅ヶ崎市に提供することに同意します。  従業者氏名 | | |

※３名以上の申請を行う場合は、本資料を複数ご用意ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者数(A) | 一人あたり  補助金額(B) | 補助金額(A×B)  （上限50万円） |
| 名 | 50,000円 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | □　当該従業者に係る雇用契約書の写し  □　当該従業者に係る雇用状況が確認できる書面の写し  □　当該従業者が市内在住であることがわかる書面の写し  □　請求書 |