第１号様式（第６条関係）

　　年　　月　　日

　（宛先）韮崎市長

申請者（事業主）　所在地

名　称

代表者氏名

韮崎市男性の育児休業取得促進事業奨励金支給申請書兼実績報告書（事業主用）

　育児休業取得奨励金（事業主分）の支給を受けたいので、韮崎市男性の育児休業取得促進事業奨励金支給要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

１　奨励金申請額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　奨励金の支給に係る事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①企業の概要 | 設立年月日・業種 | 年　　月　　日　　　　　　　　　業 | |
| 資本金の額又は出資の総額 | 円 | |
| 常時雇用労働者数 | 人 | |
| 育児休業取得の男性労働者が勤務する事業所 | 所在地  名称 | |
| ②男性労働者育児休業取得状況 | 取得者の職・氏名 |  | |
| 子の生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 奨励金支給決定日 | 年　　月　　日（通知日） | |
| ③振込口座 | 金融機関名、本支店名： | | |
| 口座の種類：普通・当座・その他 | | 口座番号： |
| 口座名義（フリガナ）： | | |
| ④添付書類 | □　雇用保険適用事業所設置届けの写し等雇用保険適用事業主であることが確認できる書類  □　育児休業に関する就業規則、労働協約等の写し  □　登記事項証明書  □　市税等を滞納していないことを証する書類（裏面の同意事項に同意した場合は添付不要） | | |
| ⑤記載者  （担当者） | 所属  職名  氏名  電話  Ｅメール | | |

（裏面あり）

次の１～３を確認のうえ、□にレを記入してください。

１ 暴力団排除に関する誓約

韮崎市暴力団排除条例（平成２４年３月韮崎市条例第１号。以下「条例」という。）に基づき行政事務全般からの暴力団排除措置を講じています。

□　自己又は自己の団体及びその役員等は、次のいずれにも該当しません。

(1) 暴力団（条例第２条第１号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

(2) 暴力団員（条例第２条第２号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

(3) 役員等（法人である場合は役員又は支店若しくは営業所の代表者その他これらと同等の責任を有する者をいい、法人以外の団体である場合は代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいう。）が暴力団員であるもの

　 (4) 暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与しているもの

　 (5) 自己又はその属する法人その他の団体若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用しているもの

　 (6) 暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与しているもの

　 (7) その他暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有するもの

□　上記誓約事項の確認のため、関係書類にある個人情報をもとにして、山梨県警察本部に照会が行われる場合があることに同意します。

２　国の出生時両立支援コース（助成金）の対象でない旨

及び同一年度内に当該奨励金の支給を受けたことのない旨の申出

□　当社は、韮崎市男性の育児休業取得促進事業奨励金支給要綱第３条第２項第１号に定めのある国の出生時両立支援助成金の対象でないこと及び同項第２号に定めのある同一年度内に当該奨励金の支給を受けたことのないことを申し出ます。

３　同意事項（いずれかの□にレを記入してください。）

　支給要件の確認のため、韮崎市が市税及び税外収入に係る課税及び納付の情報を照会することについて、

　□　同意します　　　　□　同意しません