雇用調整助成金 中小企業緊急雇用安定助成金

出向に関する確認書

出向の実施内容

出向労働者氏名	出向開始年月日	出向終了年月日	出向元事業所の事 業主が、支給対象 期における出向労 働者の賃金として 支払った額	のうち出向先事 業所の事業主が補 助した(する)額	のうち出向元事 業所の事業主が負 担した(する)額	の補助年月日又 は補助予定年月日 (平成 年 月 日)
			円	円	円	
			円	円	円	
			円	円	円	
			円	円	円	
			円	円	円	
合 計			円	円	Ħ	

解雇の有無

上記出向者を受入れた日の前後の6箇月間において、自ら雇用する被保険者を解雇したことが (ある (有りの場合はその理由)

ない)

助成金等受給の有無 上記出向者の受入れをした事業所の被保険者について、本助成金の支給対象期に次に掲げる助成金

の支給対象となる出向又は再就職のあっせんを行って

(いる ・ いない)

(その助成金等の種類に をして下さい。)

介護未経験者確保等助成金

中小企業緊急雇用安定助成金(出向) 雇用調整助成金(出向) 特定求職者雇用開発助成金 試行雇用奨励金

地域求職者雇用奨励金 沖縄若年者雇用促進奨励金 地域再生中小企業創業助成金 雇用創造先導的創業等奨励金

地域貢献活動雇用拡大助成金 通年雇用奨励金 中小企業基盤人材確保助成金 介護基盤人材確保等助成金

特例子会社等設立促進助成金 若年者等正規雇用化特別奨励金 派遣労働者雇用安定化特別奨励金

発達障害者雇用開発助成金

実習型雇用助成金 正規雇用奨励金

出向元事業主との関係

上記出向者の受入に関し、次のいずれかの事項に該当

する ・ しない)

(該当する事項がある場合には、その事項に をして下さい。)

人事交流のため、業務提携のため、実習のための出向である。

出向労働者を交換しあう出向である。

出向元事業所とは資本的・経済的・組織的な関連性がある。

上記の出向は、出向の実施に関する契約の定めるところによったものであり、また、その他本確認書に記入した内容に誤りが ないことを確認します。

平成 年 月 \Box

出向先事業所の事業主氏名

難治性疾患患者雇用開発助成金

事業主が法人である場合は、主たる事業所の所在地、法人の名称 及び代表者の氏名を記入すること。

氏名については、記名押印又は自筆による署名で記入すること。

注意

- 1. 出向先事業所の事業主が出向元事業所の事業主に出向労働者の賃金について補助していない場合は、出向の実施内容は、 出向労働者氏名及び 出向開始年月日 出向終了年月日を記入し、 から の記入は要しません。
- 2. 欄には、既に出向実施計画(変更)届により届け出た出向の出向労働者について 記入してください。
- 3. 欄には、出向元事業所の事業主が支給対象期の初日から末日までの間における出向労働者の賃金として、支給対象期の初日から支給申請の日までの間に支払った額を記入してください。
- 4. 欄及び 欄には、 のうち出向元事業所の事業主が出向日以後支給対象期の末日 までの間に補助した額に のうち支給対象期の末日後に補助し又は補助する予定の額 を加えた額及びその補助(予定)年月日を記入してください。
- 5. 欄には、 のうち出向元事業所の事業主が負担した(負担する)額を記入してく ださい。