様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

福山市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

福山市男性育児休業取得奨励金

交付申請書兼実績報告書

福山市男性育児休業取得奨励金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。また本業務に必要な範囲内で税等の納付状況に係る情報を確認することに同意します。

　なお、次の記載内容は事実と相違ありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取得者数 | 人(当該年度取得者)／　　　人(当該年度取得対象者)　≧　１／２ | | |
| 申 請 額 | １００,０００円 | | |
| 対象労働者 | 名　前 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |
| 制度利用に係る子の出生日(予定日) | | 年 　月　 日 |
| 育児休業の取得期間 | 開始(予定)日　　　　 年　 月　 日  終了(予定)日　　　　 年　 月　 日　　　日間 | |
| 対象労働者 | 名　前 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |
| 制度利用に係る子の出生日(予定日) | | 年 　月　 日 |
| 育児休業の取得期間 | 開始(予定)日　　　　 年　 月　 日  終了(予定)日　　　　 年　 月　 日　　　日間 | |
| 対象労働者 | 名　前 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | |
| 制度利用に係る子の出生日(予定日) | | 年 　月　 日 |
| 育児休業の取得期間 | 開始(予定)日　　　　 年　 月　 日  終了(予定)日　　　　 年　 月　 日　　　日間 | |

　※対象労働者が３名以上の際には、セルを増やして御記入下さい。

【添付書類】

①誓約書兼同意書（様式第２号）、②商業・法人登記簿謄本（法人の場合）又は個人事業の開業・廃業等届

出書の写し（個人の場合）、③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

できるもの、④常時雇用する従業員の人数が確認できるもの、⑤育児休業に関する労働協約又は就業規則の

写し、⑥育児休業申出書の写し、⑦出勤簿の写し等育児休業取得状況及び職場復帰したことが確認できるも

の、⑧住民票の写し等交付対象の労働者が福山市に住所を有すること及びその子との関係を証明できるもの

⑨その他市長が必要と認めるもの