

住宅支援企業応援補助事業 事業計画書

※対象従業員が複数人いる場合は、それぞれで本書を作成して下さい。

※(確認欄 ☐) は該当する場合 ☒ を記入して下さい

1. 入居者(対象従業員)

フリガナ			生年月日	年 齢
氏 名			年 月 日	歳
同居家族構成	配偶者… <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 有		子供… <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 有 (人)	
転入年月日	年 月 日	転入前住所		
勤務事業所名	/ (部署名)			
雇用契約日	年 月 日	雇用形態	<input type="checkbox"/> 無期雇用 / <input type="checkbox"/> 有期雇用 (年 ヲ月)	
(対象従業員要件確認) <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でない <input type="checkbox"/> 事業主と 1 年以上の雇用契約を締結している、または、1 年以上でない場合でも、就業規則、雇用契約書等の書面において、その契約が更新される旨が明示されており、派遣労働者、短期雇用者、日雇労働者、季節労働者ではない <input type="checkbox"/> 1 週間の所定労働時間が、20 時間以上 <input type="checkbox"/> 時間あたりの基本給および賞与・退職金などの算定方法が通常の労働者と同等またはそれ以上 <input type="checkbox"/> 富良野市内の事業所で勤務する <input type="checkbox"/> 勤務先の人事異動等により、将来、富良野市外へ転出する見込みがない <input type="checkbox"/> 事業主と生計を同一とする親族、2 親等以内の親族ではない ※通常の労働者 = 同じ事務所に雇用されている同種のフルタイム正規雇用労働者				

2. 賃貸住宅物件

所在地(物件名)	富良野市		
賃貸住宅の種類	<input type="checkbox"/> 戸建て住宅 / <input type="checkbox"/> 集合住宅(マンション・アパート)		
賃貸契約締結日	年 月 日	入居開始日	年 月 日
物件所有者氏名		所有者住所	

3. 家賃支払明細(補助対象経費内訳)

賃貸契約者	<input type="checkbox"/> 従業員が契約者である / <input type="checkbox"/> 事業者が契約者である	
1 ヲ月分家賃額	円	…① (※駐車場代等共益費を除く)
入居者自己負担額	円	…②
住宅手当相当額(会社負担)	円	…③ (①－②)
補助要件金額(確認)	円	…④ (①×2/5)
<input type="checkbox"/> ③ が ④又は 20,000 円のうち 少ない金額以上である		
申請年度補助対象月数	ヵ月	…⑤ (※申請年度 3 月末までの月数)
申請年度補助対象経費	円	…⑥ (③×⑤)
補助申請金額	円	…⑦ (③×1/2 or 20,000 円のどちらか少ない金額) ×⑤ ※1,000 円未満切捨
※通算補助対象期間	年 月から 年 月まで	(※初回申請月から 60 ヲ月以内)

特記事項

--