

【住宅支援費】受給要件労働者一覧

住宅支援の種別(申請内容)

新規借り上げ	追加借り上げ	手当導入	手当拡充
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



借り上げの場合は賃貸借契約締結日	令和	年	月	日
手当の場合は改正後の規定の適用日				

【作成上の注意事項】

・住宅支援の種別(⑦新規借り上げ ⑧追加借り上げ ⑨手当導入 ⑩手当拡充)ごとに別葉とすること。

【事業所名】 ()											県記入欄												
番号	(フリガナ) ①受給要件労働者氏名	②生年月日・性別	③住所 (H23.3.11時点の市町村名を記入)	④雇用保険被保険者番号 (11桁)											⑤雇入れ年月日	⑥雇用形態		⑦雇用契約期間	⑧支給対象期間中に定年退職を迎える場合の時期	⑨受給要件労働者の状況	⑩今回変更の有無	基準日	助成金受給対象期間
				期間の定めのない雇用	1年以上の有期雇用	更新可能	フル	短															
1		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																			1年目	令和 年 月 日	
																					2年目	～	
																					3年目	令和 年 月 日	
2		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																				1年目	令和 年 月 日
																						2年目	～
																						3年目	令和 年 月 日
3		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																				1年目	令和 年 月 日
																						2年目	～
																						3年目	令和 年 月 日
4		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																				1年目	令和 年 月 日
																						2年目	～
																						3年目	令和 年 月 日
5		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																				1年目	令和 年 月 日
																						2年目	～
																						3年目	令和 年 月 日
6		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																				1年目	令和 年 月 日
																						2年目	～
																						3年目	令和 年 月 日
7		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																				1年目	令和 年 月 日
																						2年目	～
																						3年目	令和 年 月 日
8		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																				1年目	令和 年 月 日
																						2年目	～
																						3年目	令和 年 月 日

注1)「」欄には、該当する項目にチェックしてください。
 注2)受給要件労働者が、国の各種助成金等に申請若しくは現在受給していないことを御確認ください。
 注3)①の受給要件労働者は、⑤の雇入れ年月日の早いものから順に御記載ください。