様式第１号（第８条関係）

　　　　年　　月　　日

産業サポートネットやすぎ　所長　様

所在地

事業者（団体）名

代表者職名

代表者氏名

（署名又は記名押印）

人材スキルアップ支援補助金交付申請書

人材スキルアップ支援補助金の交付を受けたいので、下記のとおり人材スキルアップ支援補助金交付要綱第８条第１項の規定により申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　円

２　事業計画（別紙のとおり）

３　担当指導員

|  |  |
| --- | --- |
| 担　　当　　者 | 所　属：氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

添付書類

・事業に係る見積書の写し（経費ごとの明細がわかるもの）

・資格取得または他者主催のセミナーへ参加する場合は概要のわかるもの

・市税に滞納がないことを示す書類（法人以外は代表者のもの）

・直近期の決算書類

（法人：貸借対照表と損益計算書、個人：青色申告決算書又は収支内訳書）

別紙

事業計画

１　内容

|  |  |
| --- | --- |
| 申請種別 | □研修を開催□他者主催のセミナーに参加（主催者：　　　　　　　　　　　　　　　）□資格取得 |
| 人材育成等の課題 |  |
| 事業内容 | 研修・セミナーの名称取得する資格の名称 |  |
| 実施日 |  |
| 実施場所 |  |
| 目的及び内容 |  |
| 実施までのスケジュール |  |
| 講師／資格授与機関 | 氏　　名 |   |
| 所属 | 名称 |  | 役職名 |  |
| 所在地 | 〒　　　― |
| 電話番号 |  | F A X番号 |  |
| E-mail |  |
| 参加または取得予定者（事業所・職・氏名など） |  |
| 補助事業の経費所要額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助事業の着手年月日及び完了予定年月日 | 着手　　　　　　年　　月　　日完了　　　　　　年　　月　　日 |
| 確認事項 | □同種の内容の事業について、直近２過年度以内にＳＳＹの補助を受けたことはありません。 |

２　事業者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者（団体）名 |  |
| 組　　　　　織 | 法　人　・　個　人　・　規約のあるグループ　・　２者以上のグループ |
| 代表者 | 所属（事業所等） |  |
| 職・氏名 |  | 生年月日 | 西暦 年　　月　　日 |
| 所在地 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 構成事業者 |  |
| 担当者 | 所属（事業所等） |  |
| 職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |

３　支出内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　　目 | 補助事業に要する経費 | 補助対象経費(税別) | 補助金交付申請額 | 内容・積算根拠 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

様式第３号（第１０条関係）

　　　　　　年　　月　　日

産業サポートネットやすぎ　所長　様

所在地

事業者（団体）名

代表者職名

代表者氏名

（署名又は記名押印）

人材スキルアップ支援補助金変更承認申請書

　　　　年　　月　　日付けで決定の通知を受けた計画について変更（中止）したいので、人材スキルアップ支援補助金交付要綱第１０条第１項の規定により申請します。

記

１　変更（中止）理由・変更内容

２　変更申請額

（１）既決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（２）変更後申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

（３）増減額（２）―（１）　　　　　　　　　　　円

３　担当指導員

|  |  |
| --- | --- |
| 担　　当　　者 | 所　属：氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

様式第５号（第１１条関係）

　　　　年　　月　　日

産業サポートネットやすぎ　所長　様

所在地

事業者（団体）名

代表者職名

代表者氏名

（署名又は記名押印）

人材スキルアップ支援補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付けで交付決定通知のあった標記事業について、次のとおり報告します。

記

１　 事業に要した経費　　　　　　　　　　　　　　　円

２　 補助金の額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　 事業実績（別紙のとおり）

４ 　担当指導員

|  |  |
| --- | --- |
| 担　　当　　者 | 所　属：氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

添付書類

・経費の支払いがわかる書類

・参加者の名簿

・受講、開催状況、資格取得のわかるもの（写真、受講証明や修了証があればその写し）

・参加者全員の感想文（研修開催・セミナー参加の場合）

　　※１０名以上の参加の場合は、代表者が１枚の用紙にまとめて提出してもよい

・創業等を証する書類（交付申請時に創業、設立をしていなかった者）

別紙

事業実績

１　内容

|  |  |
| --- | --- |
| 申請種別 | □研修を開催□他者主催のセミナーに参加（主催者：　　　　　　　　　　　　　　　）□資格取得 |
| 実施内容 | 研修・セミナーの名称取得した資格の名称 |  |
| 実施日 |  |
| 実施場所 |  |
| 実施内容 |  |
| 得られた効果 | 参加者の名簿を添付 |
|  |
| 今後の展開（予定） |  |

２　支出内訳

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　　目 | 補助事業に要した経費 | 補助対象経費(税別) | 補助金交付申請額 | 内容・内訳 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

（感想文参考様式）

・任意の用紙でも可。申請者において必要な項目があれば追加してもよい。

・感想文は受講者全員が記入し、代表者は保管すること。ＳＳＹへの提出にあたっては、受講者が

１０人を超える場合は、代表者が内容を１枚の用紙にまとめて提出してもよい。

セミナー（研修）名

開　催　日　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所 |  |
| 職・氏名 |  |
| 感想 |  |

様式第７号（第１３条関係）

　　　　年　　月　　日

産業サポートネットやすぎ　所長　様

所在地

事業者（団体）名

代表者職名

代表者氏名

（署名又は記名押印）

人材スキルアップ支援補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付けで額の確定を受けた人材スキルアップ支援補助金について、下記のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 確　定　額 | 円 |
| 請　求　額 | 円 |

［振込先口座］

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本支店名 |  |
| 口座種別 | 普通・当座 |
| 店　　　番 |  | 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |
|  |

※ 通帳の写しを添付してください。