

(第3-1号様式)

平成29年度 チャレンジ社員研修支援事業 補助金請求書
(佐賀さいこう!ものづくり産業振興・雇用創造プロジェクト)

佐賀県地域活性化雇用創造プロジェクト推進協議会
会長 石橋 正彦 様

チャレンジ社員研修支援補助金について、下記のとおり請求します。

提出日	平成 29 年 9 月 25 日	計画書受理番号	地プロ 30●●●-●●●●●●●●	
事業主 (事業主が法人である場合は、主たる事務所の所在地、法人の名称、代表者の氏名を記入してください。)	<small>フリガナ</small> 法人(予定)名 (※個人事業の場合、屋号名等を記入して下さい) カフシキガイシャ サガサイコウ 株式会社 佐賀最高 <small>フリガナ</small> 役職・代表者氏名 (※役職名は、法人の場合のみ) ダイヒョウトリシマリヤク サガ エイコ 代表取締役 佐賀 栄子 印			
	主たる事業所の所在地 〒 ●●● - ●●●●● 電話番号 09●●● (●●●) ●●●●● 佐賀県●●市●●町●●番地			
担当者	<small>フリガナ</small> 氏名・役職 サガ ノボル ソウムフチョウ 佐賀 昇 総務部長	電話番号 09●●● (●●●) ●●●●● E メールアドレス ●●●●@●●●●●		
事業所の業種・標準産業分類 (中分類)	業種 ●●業(申請書に記入した業種をお書きください)	標準産業分類 ・ 中分類番号	●●	
補助金請求額	(千円未満切り捨て、交付決定額が上限) 1,124,000 円	補助対象経費	1,124,332 円 (詳細は申請時の予算書、人件費内訳書の様式で実績を記載しています)	
払込希望金融機関	金融機関名	●●銀行	支店名	●●支店
	フリガナ	カサガサイコウ		
	口座名義	株式会社 佐賀最高		
	口座の種類	普通・当座・その他()	口座番号	●●●●●●●●

(注) 補助金請求額は、千円単位としてください。(千円未満の端数がある場合は切り捨ててください。)

添付書類

- 派遣した社員の基本出勤日及び本人の出勤状況を証明する書類 (出勤簿等)
- 派遣した社員への人件費の支払いが確認できる資料 (貸金台帳等)

(第3-2号様式)

平成29年度 チャレンジ社員研修支援事業 実績報告書
(佐賀さいこう！ものづくり産業振興・雇用創造プロジェクト)

派遣者氏名	佐賀 太郎	計画書受理番号	地プロ30●●-●●●●●●●●
派遣実施日程	開始	平成29年5月1日	完了 平成29年8月31日
研修・研究項目やその内容 (実施した研修・研究の具体的な項目と期間)	<p>1. 研修項目</p> <p>(1) ●●研修・・・(●月～●月)</p> <p>・主に●●について知識、実技を修得した。</p> <p>(2) ●●研修・・・(●月～●月)</p> <p>・主に●●について知識、実技を修得した。</p> <p>(3) ●●研修・・・(●月～●月)</p> <p>・主に●●について知識、実技を修得した。</p>		
効果 (派遣によるスキル取得や能力向上、目標達成状況及び派遣終了後の事業展開等)	<p>1. 派遣により習得したスキル等</p> <p>●●、●●に関する最新知識</p> <p>●●、●●の加工技術</p> <p>2. 目標達成状況</p> <p>新事業展開に必要な知識およびスキルの修得は達成できた。</p> <p>3. 派遣終了後の事業展開</p> <p>当初計画通り、派遣終了後は●●部署に配属し、●●(新規事業名)の事業立ち上げに従事している。今後、研修で得た知見と実務スキルを発揮し、●●事業の展開を計画し新たな雇用創出を目指す。</p>		

(注1) 派遣者が複数かつ研修・研究内容等が異なる場合は、派遣者ごとに作成してください。

(注2) 上記以外に実績報告資料を求める場合があります。

(第1-3号様式)

平成29年度 チャレンジ社員研修支援事業 予算書 (実績)
 (佐賀さいこう!ものづくり産業振興・雇用創造プロジェクト)

1 支出

項目	予算額	備考
人件費		
	別紙内訳書の通り。	
計	1,524,332円	

2 収入

項目	予算額	備考
人件費	単月合計×月数 400,000円	基本給 ・派遣先企業と取り決めた派遣先企業負担額等 ●●円(添付する確認資料と一致すること) 社会保険料事業主負担金 ・派遣先企業と取り決めた派遣先企業負担額等 ●●円(添付する確認資料と一致すること) 通勤費 ・派遣先企業と取り決めた派遣先企業負担額等 ●●円(添付する確認資料と一致すること) 単月合計 <u>100,000円</u>
計	400,000円	

(注1) 人件費は、基本給、社会保険料事業主負担金、通勤費を含みます。

(別紙)

平成 29 年度 チャレンジ社員研修支援事業 人件費内訳書
(佐賀さいこう！ものづくり産業振興・雇用創造プロジェクト)

法人名	株式会社佐賀最高			
計画期間	開始日	平成29年5月1日	完了日	平成29年8月31日
OJT対象者	氏名	佐賀太郎	派遣先	株式会社
給与	締め日	20日	支払日	末日
			雇用形態	月給
			(月給、日給月給?)	

	①基本給	②社会保険料 事業主負担金	③通勤費	④補助対象経費 (①+②+③)	補助金申請額
					※月の上限400,000円
(例) 4月分 4月1日から 4月30日まで	300,000	63,053	13,889	376,942	376,942
5月分 5月1日から 5月20日まで	180,000	63,283	8,333	251,616	251,616
6月分 5月21日から 6月20日まで	300,000	63,283	13,889	377,172	377,172
7月分 6月21日から 7月20日まで	300,000	63,283	13,889	377,172	377,172
8月分 7月21日から 8月20日まで	300,000	63,283	13,889	377,172	377,172
9月分 8月21日から 8月31日まで	135,000	0	6,200	141,200	141,200
月分 から まで		0		0	0
月分 から まで		0		0	0
合計	1,215,000	253,132	56,200	1,524,332	1,524,332

* 予算書の支出人件費となります。

- (注1) 補助金対象経費となる人件費は、基本給、社会保険料事業主負担金、通勤費です。
(注2) 通勤費は消費税抜きとします。支給額を1.08で割り返した金額です(円未満切り捨て)。
(注3) 補助金申請額は、補助対象経費の10分の10とし、期間は最大6か月とします。
(注4) 補助金申請額は、チャレンジ社員一人あたり月額400,000円を上限とします。
(注5) 年度をまたがる場合で補助金申請額が一人240万円を超える場合は2年目で240万円になるように減額します。
(注6) 日割りがある場合はその日割り計算方法を以下に記載してください(円未満切り捨て)。
尚、日給払いの場合は日額と対象稼働日数を記入してください。

i. 基本給		月額or日額	300,000		
日割り1 (どちらかに記入)	①稼働日按分	会社稼働日数	20日	対象稼働日数	12日
	②暦日按分	暦日数		対象暦日数	
					180,000
日割り2 (どちらかに記入)	①稼働日按分	会社稼働日数	20日	対象稼働日数	9日
	②暦日按分	暦日数		対象暦日数	
					135,000
ii. 通勤費		月額or日額	13,889		
日割り1 (どちらかに記入)	①稼働日按分	会社稼働日数	20日	対象稼働日数	12日
	②暦日按分	暦日数		対象暦日数	
					8,333
日割り2 (どちらかに記入)	①稼働日按分	会社稼働日数	20日	対象稼働日数	9日
	②暦日按分	暦日数		対象暦日数	
					6,250
					#DIV/0!

(別紙)

平成 29 年度 チャレンジ社員研修支援事業 社会保険内訳書
 (佐賀さいこう！ものづくり産業振興・雇用創造プロジェクト)

法人名	(株)佐賀最高				
計画期間	開始日	平成29年5月1日	完了日	平成29年8月31日	
OJT対象者	氏名	佐賀太郎		配属先	■■株式会社
給与	締め日	20	支払日	末	雇用形態 (月給、日給月給?) 月給

	厚生年金	健康保険	介護保険	子ども子育て 拠出金	雇用保険	労災保険	合計
(例) 4月分 4月1日 から 4月30日 まで	27,273	31,410	0	690	1,920	1,760	63,053
5月分 5月1日 から 5月20日 まで	27,273	31,410	0	690	2,040	1,870	63,283
6月分 5月21日 から 6月20日 まで	27,273	31,410	0	690	2,040	1,870	63,283
7月分 6月21日 から 7月20日 まで	27,273	31,410	0	690	2,040	1,870	63,283
8月分 7月21日 から 8月20日 まで	27,273	31,410	0	690	2,040	1,870	63,283
9月分 8月21日 から 8月31日 まで				0	0	0	0
0月分 1月0日 から 1月0日 まで				0	0	0	0
0月分 1月0日 から 1月0日 まで				0	0	0	0
合計	109,092	125,640	0	2,760	8,160	7,480	253,132

子ども子育て拠出金	標準報酬月額	保険料率	拠出金額
5月分	300,000	0.0023	690
6月分	300,000	0.0023	690
7月分	300,000	0.0023	690
8月分	300,000	0.0023	690
9月分			0
月分			0
月分			0

最大対象期間（月数）分です

雇用保険、労災保険	賃金総額	雇用保険料率	金額	労災保険料率	金額
5月分	340,000	0.006	2,040	0.0055	1,870
6月分	340,000	0.006	2,040	0.0055	1,870
7月分	340,000	0.006	2,040	0.0055	1,870
8月分	340,000	0.006	2,040	0.0055	1,870
9月分			0		0
月分			0		0
月分			0		0

最大対象期間（月数）分です

上記以外で特別な条件があればご記入ください。

--