様式第１号

　　年　　月　　日

　鹿児島県知事　　　　　　　殿

（交付申請者）

住　所

法人名

代表者役職・氏名

担当者役職・氏名

電話番号

鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業

地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金交付申請書

鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

１　補助事業の内容

　　補助事業計画書（様式第１号別紙１）のとおり

２　補助交付申請額等

（１）補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（２）補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付資料

（１）補助事業計画書（様式第１号別紙１）

（２）役員名簿（様式第１号別紙２）

（３）雇用契約又は業務委任契約を証する書類（契約書等の写し）

（４）プロ人材が鹿児島県外在住者であることがわかる書類

（自動車運転免許証や住民票の写し等）

（５）県税納税証明書のコピー

（６）誓約書（様式第１号別紙３）

(７) その他知事が必要と認める書類

様式第１号別紙２

役 員 名 簿

（法人名　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （フリガナ）氏　名 | 性 別 | 生年月日 |
|  |  | 男・女 | 明・大・昭・平年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 明・大・昭・平年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 明・大・昭・平年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 明・大・昭・平年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 明・大・昭・平年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 明・大・昭・平年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 明・大・昭・平年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 明・大・昭・平年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 明・大・昭・平年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 明・大・昭・平年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 | 明・大・昭・平年　　月　　日 |

　（注）１　役員全員を記載してください。

２　必要に応じて適宜、行を追加してください。

様式第１号別紙３

年　　月　　日

　鹿児島県知事　　　　　　　殿

住　所

法人名

代表者役職・氏名

担当者役職・氏名

誓　約　書

鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金交付申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

（該当する場合は☑を入れてください。）

* １　該当のプロ人材については，拠点にあるマッチング支援を経て採用した人材です。

□　２　県等の補助金等について、不正受給処分がなされていない又は不正受給処分がなされてから３年以上経過しています。

□　３　性風俗関連営業、接待を伴う飲食等営業又はこれらの営業の一部を受託する営業を行っていません。

□　４　同一の事業について、国、県等から他の補助金を受けていません（又は受ける予定がありま

せん）。

□　５　政治活動及び宗教活動を行っておりません。

□　６　事業所の構成員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77

号）第２条第２号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）若しくは同条第６号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）ではありません。また、暴力団若しくは暴力団員と

密接な関係を有していません。

* ７　当交付を申請・受給するにあたり，要綱で提供が定められた個人情報を鹿児島県に提供する

ことについて，該当のプロ人材から承諾のうえ，了承します。

|  |
| --- |
| 鹿児島県拠点確認印（項目１） |
|  |

様式第３号

　　年　　月　　日

　鹿児島県知事　　　　　　　殿

（補助事業者）

住　所

法人名

代表者役職・氏名

担当者役職・氏名

電話番号

鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業

地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金交付申請取下届出書

　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定通知のあった鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金の交付申請を、下記の理由により取り下げたいので、鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金交付要綱第９条の規定により届け出ます。

記

【交付申請の取下理由】

様式第４号

　　年　　月　　日

　鹿児島県知事　　　　　　　殿

（補助事業者）

住所

法人名

代表者役職・氏名

担当者役職・氏名

電話番号

鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業

地域外副業・兼業人材活用促進補助事業補助金変更交付（中止・廃止）申請書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金に係る補助事業について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金交付要綱第10条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　補助金交付申請額　金　　　　　　円 （うち前回までの申請額　金　　　　　円）

２　変更（中止・廃止）の理由

　３　変更の内容（※中止・廃止の場合は不要）

　４　中止・廃止年月日（※変更の場合は不要）

※交付申請の添付書類に準じて、変更前と変更後の内容が分かる書類を添付すること。

　　（中止・廃止の場合は不要）

様式第７号

　　年　　月　　日

　鹿児島県知事　　　　　　　殿

（補助事業者）

住　所

法人名

代表者役職・氏名

担当者役職・氏名

電話番号

鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業

地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金実績報告書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定通知のあった鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金に係る補助事業を完了したので、鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり実績を報告します。

１　補助金額等

（１）利用した登録人材紹介会社　　　 ：

（２）プロ人材の氏名　　　　　　　　 ：

（３）補助対象経費　　　　　　　　　 ：　　　　　　　　　　　　円

（４）補助金交付決定額　　　　　　　 ：　　　　　　　　　　　　円

補助対象経費の1/２（千円未満切捨て）

２　補助事業の完了年月日

３　プロ人材を活用した成果

４　添付資料

（１）鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金実績報告書（様式第７号別紙）

（２）補助対象経費を支払ったことを証する書類の写し

（３）その他知事が必要と認める書類

様式第９号

年　　月　　日

　鹿児島県知事　　　　　　　殿

 （補助事業者）

住　所

法人名

代表者役職・氏名

担当者役職・氏名

電話番号

鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業

地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金精算払請求書

年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の交付決定を受けた鹿児島県プロフェッショナル人材戦略拠点事業地域外副業・兼業人材活用促進事業補助金ついて、次のとおり請求します。

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　額の確定額　　　　　　　　　　　　　　　円

３ 請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

４　支払先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座振替 | 振込先金融機関名 | 　　　　　　　銀行（金庫）　　　　　　支店 |
| 口座の種別・番号 | 当座　・　普通　№ |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義 |  |