様式第１号（第７条第１項関係）

令和　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

令和５年度弘前市農の雇用継続支援事業費補助金交付申請書

　令和５年度において実施する農の雇用継続支援事業について、補助金の交付を受けたいので、弘前市補助金等交付規則第３条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　交付を受けようとする補助金の額

円

２　補助金の額の算定根拠

３　添付書類

(1) 事業計画書（様式第２号）

　(2) 収支予算書（様式第３号）

　(3) 雇用状況確認書（様式第４号）

　(4) 雇用保険被保険者証明書等、補助事業の対象となる雇用就農者の雇用事実を確認できるもの

　(5) 農の雇用事業に係る交付決定通知書又は採択通知書の写し

　(6) 雇用契約書、就業規則等、給与の支払いに関する規定を確認できるもの

４　市税等の滞納　　有・無

申請内容の審査のために必要があるときは、次の各号に定める市税等の納付状況等、市が有する情報を確認することに同意します。

(1) 申請者が個人である場合　申請者に課税されている市県民税、固定資産税及び軽自動車税並びに申請者に賦課されている国民健康保険料、介護保険料及び後期高齢者医療保険料

(2) 申請者が法人である場合　申請者に課税されている法人市民税、固定資産税及び軽自動車税

氏名又は代表者名

※　市記載欄（申請者の同意が署名による場合のみ記載する。）

本人確認方法（該当するものに☑する。）

□ 個人番号カード、運転免許証、旅券（パスポート）等

□ 健康保険証、年金手帳等

□ その他（　　　　　　　　　　　　 　　　　　）

備考

１　申請者が法人その他の団体の場合は、その所在地、名称及び代表者を記載事項とします。

２　氏名又は代表者名は、署名してください。なお、申請者が法人の場合又は法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

３　上記に掲げる添付書類以外の書類の提出を求めることがあります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：農林部農政課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：０１７２－４０－０７６７

様式第２号（第７条第２項関係）

事業計画書

１　補助事業の名称

　　　令和５年度弘前市農の雇用継続支援事業

２　補助事業の目的

３　補助事業の概要（実施計画、事業内容）

４　補助事業の対象となる雇用就農者

　　　氏名

　　　農の雇用事業対象期間：

　　　給与支払い状況：

５　補助事業の期間

６　補助事業の遂行により予想される成果（過去において同様の補助金の交付を受けたことがある場合は、当該補助金に係る補助事業により生じた成果も併せて記載すること。）

７　その他

備考　用紙が不足する項目は、別紙としてください。

様式第３号（第７条第２項関係）

収支予算書

１　収　入 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　　　　　目 | 本年度予算額 | 前年度予算額 | 増　減　額 | 摘　　　要 |
| 市補助金 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

２　支　出 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　　　　　目 | 本年度予算額 | 前年度予算額 | 増　減　額 | 摘　　　要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

　備考

１　摘要欄には、本年度予算額の積算の基礎を記入してください。

２　支出のうち、市補助金の補助対象経費を計上している科目については、当該補助対象経費の名称、金額等を摘要欄に記載（又は別紙を添付）し、その内容が分かるようにしてください。

様式第４号（第７条第２項関係）

令和　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　住　所

（雇用就農者）

　　　　 氏　名

雇用状況確認書

＜農の雇用事業による助成期間が既に満了している場合＞

　私は、下記事業者のもと、農の雇用事業により研修を受けておりました。農の雇用事業による助成期間は令和　　年　　月　　日をもって満了済みでありますが、その後も継続して同事業者に雇用されております。

【もしくは、】

＜農の雇用事業による助成期間が年度内に満了する予定の場合＞

　私は、下記事業者のもと、農の雇用事業により研修中であります。農の雇用事業による助成期間は令和　　年　　月　　日をもって満了予定でありますが、その後も継続して同事業者に雇用されることを希望しております。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　 氏　名

備考

１　申請者が法人その他の団体の場合は、その所在地、名称及び代表者を記載事項とします。

２　氏名又は代表者名は、署名してください。なお、申請者が法人の場合又は法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：農林部農政課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：０１７２－４０－０７６７