様式第１号（第７条関係）

北九州市パパ育休第一号サポート奨励金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）北九州市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者 | 郵便番号 | 〒 | － |
| 住　　　　　所 |  | |
| フリガナ |  | |
| 名　　　　　称 |  | |
| 代表者 | 役職 |  | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | Ｔ・Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日 | |
| 性別 | 男　　・　　女 | |

北九州市補助金等交付規則第５条第１項及び北九州市パパ育休第一号サポート奨励金交付要綱第７条の規定により、奨励金の交付を申請します。

　記

１　市税納付状況確認

|  |
| --- |
| 私（法人（団体）含む）の北九州市市税納付状況（税目・税額・申告の有無等）を政策局WomanWill　　推進室が税務担当課に照会することに  同意します　　　　　　　　　　　同意しません  　法人名称または屋号　：  代表者名　　　　　　：　　　　　　　　　 　　　　　　㊞  ※該当するものを○で囲んでください。同意する場合は、代表者印の押印をお願いします。 |

同意されない場合には、市税の課税の有無にかかわらず、最寄りの各市税事務所市民税課もしくは税務課・各区出張所において交付される「市税の滞納がないことの証明書」（申請日前30日以内に交付を受けたものに限ります。）を添付して申請してください（１税目につき１件300円の手数料が必要です。）。

【「市税の滞納がないことの証明書」の交付にあたって】

市税を10日以内に納付した場合は、納付状況を確認できない場合があるため、「市税の滞納がないことの証明書」の交付を受ける際は、領収書や通帳等納付した事実がわかる書類をお持ちください（法人市民税・事業所税の場合は申告書の控えもお持ちください。）。

記入箇所は３ページ目まであります。すべての項目を漏れなく記入してください。

２　申請者及び対象従業員の基本情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| どちらか選択 | 法人 | | 会社 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他法人( | | | |  | | | | | | | | | | | | ) |
| 法人番号 | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 個人 | | 事業所所在地 | | | 住民登録地に同じ（異なる場合は以下へご記入ください） | | | | | | | | | | | | | |
| 北九州市 | | | 区 | | | | | | | | | | |
| 業　　　種（**※１**） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本金の額又は出資の総額 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 常時雇用労働者数（**※２**） | | | 人（左記の内訳）正社員　　　　人・正社員以外　　　　人 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 雇用保険適用事業所番号（11桁） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者  （日中連絡が  　取れる方） | | 代表者  に同じ  ※異なる場合は右欄へご記入ください。 | 役職 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交付決定通知書の送付先 | | 本店所在地または住民登録地に同じ　※異なる場合は下欄へご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象従業員の情報 | | 氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子の氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子の出生日 | | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 育児休業取得予定期間 | | 日間（　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 復帰予定日 | | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | |

（注意事項）

※１：　業種は、総務省統計局の日本標準産業分類における主たる事業の産業分類（中分類）としてください。

※２：　「常時雇用労働者数」とは、雇用契約の形態を問わず、事実上期間の定めなく雇用されている者を指し、次のような者が該当します。

• 期間の定めなく雇用されている者

• 過去１年以上の期間について引き続き雇用されている者又は雇入れの時から１年以上引き続き雇用されると見込まれる者（一定の期間を定めて雇用されている者又は日々雇用される者で、その雇用期間が反復更新されて、事実上期間の定めなく雇用されている者と同等と認められる者）

３　誓約事項

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄  **□** | 私は、北九州市パパ育休第一号サポート奨励金の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。 |
| １ | 本申請における対象従業員は、自社で初めての男性の育児休業取得者です。 |
| ２ | 北九州市補助金等交付規則及び北九州市パパ育休第一号サポート奨励金交付要綱の内容に従うことについて同意します。 |
| ３ | 奨励金の申請に関し提出する書類の内容は、事実と相違ありません。 |
| ４ | 次のいずれにも該当しません。  ・国または地方公共団体により設立された法人  ・資本金の全部または大部分が国または地方公共団体からの出資による法人  ・法令等に国または地方公共団体の具体的な監督権が定められた法人その他の国または地方公共団体が経営、労務等に大きく関与できる法人 |
| ５ | 育児・介護休業法、労働基準法その他労働関係法令にかかる重大な違反に問われていません。 |
| ６ | 虚偽その他不正の手段により奨励金の交付の決定又は交付を受けたことが判明した場合は、北九州市パパ育休第一号サポート奨励金交付要綱第13条及び第14条の規定により、交付決定の取消しや奨励金の返還等に応じるとともに、北九州市補助金等交付規則第20条第１項による加算金の支払にも応じます。また、納付日までに奨励金を返還しなかった場合、その未納額につき北九州市補助金交付規則第20条第４項による延滞金を納付することに応じます。 |
| ７ | 北九州市から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。 |
| ８ | 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。 |
| ９ | 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、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６号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。 |
| １０ | 申請書類等の内容に基づき、北九州市がアンケート調査等を行うことに同意します。 |
| １１ | 申請書類等の内容に基づき、奨励金の活用事業者として市のホームページ等で紹介することに同意します。 |
| １２ | 申請書類及び添付書類の内容について、北九州市が他の行政機関や警察等に確認・共有等を行うことに同意します。 |

＜添付書類＞　※詳細は、申請要項をご確認ください。

(1)　 対象労働者が雇用保険被保険者であることを確認できる書類

(2)　 対象労働者の子の出生の事実及び親子関係を確認できる書類

(3)　 対象労働者からの育児休業申出に対して事業主が通知した育児休業取扱通知書の写し