別記様式第４号（第８条関係）

　　年　　月　　日

留萌市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　申請人　　社名

　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

**留萌市奨学金返還支援助成金交付申請書**

　　年度留萌市奨学金返還支援助成金の交付を受けたいので、留萌市奨学金返還支援助成金交付要綱第８条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金対象  従業員氏名 |  |
| 在職状況 | 【交付算定対象期間中に退職した場合】  　　年　　月　　日から  申請時点で在職中　　又は  　　年　　月　　日まで在職 |
| 補助金交付  算定対象期間 | 年　４　月から　　　　　年　３　月まで |
| 交付算定対象期間中の奨学金代理返還額 | （申請人が、対象従業員のために交付算定対象期間中に代理返還した額）  年間　　　　　　　　円…Ａ |
| 交付算定対象期間中の対象授業員返還額 | （対象従業員が交付算定対象期間中に返還した額）  年間　　　　　　　　円…Ｂ |
| 補助金交付  申請額 | ・（Ａ＋Ｂ　　　　　　円）×【１/２】＝　　　　　　円…Ｃ（千円未満切捨て）  ・補助上限額　【２００，０００円】…Ｄ  ・ＣとＤを比較し、少ない方の額　　　　　　　　　円（交付申請額）  交付２年目以降は不要 |
| 添付書類  ※対象従業員に係るもの | ・労働条件通知書又は雇用契約書の写し  ・雇用保険被保険者資格取得確認通知書（本人通知用）の写し  ・申請者が、代理返還により奨学金を貸付元に返還したことが確認できる書類又は対象従業員に対する支給額が確認できる書類  ・上記の奨学金の返還状況が確認できる書類  ・交付算定対象期間に対象従業員が事業所に在職したことが確認できる書類  ・住民票の写し  ・市税に滞納がないことを確認できる書類  ・その他、市長が特に必要と認める書類 |

○対象従業員記入項目

私は、留萌市奨学金返還支援助成金交付要綱第３条第２項各号のいずれにも該当することを確認しました。

氏名（自署）