別記

第１号様式（第５条関係）

高知県外国人材就労定着奨励給付金　給付申請書

令和　　　年　　　月　　　日

高知県知事　濵田　省司　様

住　　所

氏　　名

（ローマ字）

生年月日

以下のとおり、高知県外国人材就労定着奨励給付金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、記載した事項については事実と相違ありません。

記

１　就労事業所

　（１）名称

　（２）所在地

　（３）代表者　職・氏名

　（４）担当者　職・氏名

２　（申請者が外国人技能実習生である場合）実習監理を行う監理団体

　（１）名称

　（２）所在地

　（３）代表者　職・氏名

３　就労期間

　　令和　年　月　日　から　令和　年　月　日　まで

４　給付金の額

　　30万円

５　添付書類

（１）給付対象外国人材の在留資格を証する書類（外国人材の在留カードの写し）

（２）県内の事業所において雇用されていることを証する書類（労働条件通知書又は健康保険証等の写し）

（３）高知県外国人材入国前教育施設認定制度実施要綱第６条の規定により県から認定を受けた教育施設での教育を修了していることを証する書類

第２号様式（第５条関係）

**誓　約　書**

私は、高知県外国人材就労定着奨励給付金給付要綱（以下「要綱」という。）に基づいて高知県外国人材就労定着奨励給付金（以下「給付金」という。）を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

記

〇要綱で定める全ての申請要件を満たしているとともに、提出した申請書類の内容に虚偽や不正等はありません。

○高知県内で３年間就労（外国人技能実習生にあっては、技能実習２号を良好に修了）する意思を有しています。

○暴力団（高知県暴力団排除条例（平成22年高知県条例第36号）第２条第１号に規定する暴力団をいう。）または暴力団員等（同条第３号に規定する暴力団員等をいう。）に該当しないなど、要綱の別表に掲げるいずれにも該当しておらず、かつ、将来にわたっても該当しない意思を有しています。

〇高知県から申請書類の内容に関して調査や報告の求めがあった場合は、これに応じます。

〇申請書類に関して虚偽や不正等が判明した場合、既に給付金の給付を受けているときは、給付金の返還と加算金の支払に応じます。また、納期限までに給付金の返還等を行わなかった場合は、延滞金の支払に応じます。

〇申請書類に記載した情報を税務情報として使用することに同意します。

〇国の行政機関等が給付金の支給要件の該当性等を審査するために必要な場合であって、当該審査に必要な限度で高知県に情報提供（申請書及び提出資料に記載された情報）の依頼があった場合の提供に同意します。

〇その他、要綱の記載事項について理解のうえ、同意します。

令和　　年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司　様

住所

氏名（ローマ字）

※自署または記名押印してください。

第３号様式（第６条関係）

高知県外国人材就労定着奨励給付金

給付決定通知書

 様

令和　年　月　日付けで申請がありました高知県外国人材就労定着奨励給付金については、高知県外国人材就労定着奨励給付金給付要綱（以下「要綱」という。）第６条の規定により、下記のとおり決定しましたので、通知します。

令和　　年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司

記

１　就労事業所名

２　就労期間　　　　　　　令和　年　月　日　から　令和　年　月　日　まで

３　給付金交付決定額　　　30万円（ただし、県内で３年間就労した（外国人技能実習生にあっては、技能実習２号を良好に修了した）場合に限る。）

４　その他

　　県内事業所での就労期間が３年に達する日又は技能実習２号を良好に修了する日の30日前までに要綱第９条第１項の規定による別記第６号様式の給付請求書に添付書類を添えて知事に提出すること。

第４号様式（第７条関係）

高知県外国人材就労定着奨励給付金　給付変更承認申請書

令和　　　年　　　月　　　日

高知県知事　濵田　省司　様

住　　所

氏　　名

（ローマ字）

生年月日

令和　年　月　日付け　　　　第　号で給付金の給付の決定を受けた内容について変更をしたいので、高知県外国人材就労定着奨励給付金給付要綱第７条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

第５号様式（第８条関係）

高知県外国人材就労定着奨励給付金　給付中止（廃止）承認申請書

令和　　　年　　　月　　　日

高知県知事　濵田　省司　様

住　　所

氏　　名

（ローマ字）

生年月日

令和　年　月　日付け　　　　第　号で給付金の給付の決定を受けた内容について中止（廃止）をしたいので、高知県外国人材就労定着奨励給付金給付要綱第８条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止（廃止）となる事実の発生年月日

第６号様式（第９条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

高知県知事 濵田　省司　様

住　　所

氏　　名

（ローマ字）

高知県外国人材就労定着奨励給付金　給付請求書

令和　年　月　日付け　　　　第　　号で給付の決定がありました給付金について、高知県外国人材就労定着奨励給付金給付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 給付決定額 | 円 |
| 請求額 | 円 |

２　添付書類

　・県内事業所において３年間就労した（外国人技能実習生にあっては、技能実習２号を良好に修了している）ことを証する書類

　　　　　　　　　　　　　（振込先）

　　　　　　　　　　　　　　　金融機関店舗名

　　　　　　　　　　　口座種別

　　　　　　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　　　　　　口座名義人（カナ）

　　　　　　　　　　　　　　　口座解約予定日　令和　　　年　　　月　　　日

第７号様式（第10条関係）

高知県知事　濵田　省司　様

委任状

受任者

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 下記のいずれかに○を記入就労事業所　・　監理団体　・　登録支援機関 |
| 住所 |  |
| 商号または名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先（TEL） |  |
| 添付書類 | （１）監理団体である場合は技能実習計画認定通知書（２）登録支援機関である場合は支援実施を就労事業所から委託していることを証する書類※就労事業所である場合は添付書類不要。 |

上記の者に対し、下記事項を委任します。

下記委任事項に関しての問い合わせは、上記の者への連絡を希望します。

記

委任事項

高知県外国人就労定着奨励給付金の交付申請及び請求に関する事務

　　令和　　　年　　　月　　　日

委任者（自署）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名（ローマ字） |  |
| 連絡先（TEL） |  |