**支給申請添付資料チェックリスト**

事業主名称[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

・申請時の提出書類については申請の手引きP９に記載がございます。ご確認ください。

・各書類の右上に番号を記入し、番号順に並べてご提出ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **番号** | **添付書類** | **確認事項** | **チェック** |
| **1** | **添付資料チェックリスト** | 当リストにチェックを入れて提出ください。 |  |
| **２** | **組織図** | 手引きP9の明示内容を確認してください。 | **□** |
| **３** | **対象事業の工程表** | 工程表の着手日・完了日を、様式第1号【事業実施予定年月日】に記載してください。 | **□** |
| **４** | **見積書(写)** | 対象外の項目には「対象外」と記載してください。（見積書を修正する必要はございません。メモ書きで結構です）備品のカタログを添付してください。 | **□** |
| **５** | **相見積(写)** | 見積書1枚目の右上に相見積と記載してください。 | **□** |
| **６-1** | **平面図（3点）** | １現在の建物の全体の見取図　・2階以上の場合は全フロア・敷地内に複数の建物がある場合は全建物・工事する箇所や内容が分かるように明示２敷地内全体の建物の配置図　・工事する建物が分かるように明示３現状の図面と完成後の図面　図面余白に「現状」「完成後」と記載してください。 | **□****□****□** |
| **６-2** | **工事部分の展開図** |  | **□** |
| **７** | **写真** | 工事予定箇所の現状が分かるように複数の角度から撮影した写真を添付してください。(複数枚) | **□** |
| **８****[女性・高齢者等の職域拡大のみ］** | 1. **新規採用**
 | 求人票・工事場所と勤務場所が一致する。・常時雇用が確認できる。・紹介期限日が有効である。 | **□****□****□** |
| 1. **配置転換**
 | 配置転換命令書、雇用契約書等（写）・配置転換先と配置転換前の勤務場所、常時雇用が確認できる。 | **□** |
| 1. **高齢者の継続雇用**
 | 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業通知用）（写） | **□** |