**支給申請添付資料チェックリスト**

**申請事業主名【**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

・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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **番号** | **添付書類** | **確認事項** | **チェック** |
|  | **支給申請書（様式第１号）** | ・申請書（様式第１号）  ・事業の具体的内容（様式第１号別記１）  ・助成対象経費内訳書（様式第１号別記２） |  |
| **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【事業の実施予定年月日】に記載してください。 |  |
| **４** | **・見積書（写）** | 手引きP９の明示内容を確認してください。  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。（写） |  |
| **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(4点)** | 手引きP９の明示内容を確認してください。  １ 工事する箇所の現状の図面と完成後の図面  ２ 机、椅子、ロッカー等の配置予定図  ３ 現在の建物の全体の見取図  4 敷地内全体の建物の配置図 |  |
| **６-2** | **工事部分の展開図** | 平面図、展開図共に寸法を明記 |  |
| **７** | **対象事業を実施する箇所の現況写真** | 手引きP９の明示内容を確認してください。 |  |
| **８ 女性・高齢者の職域拡大**  **のみ** | 1. **新規採用** | 有効な求人票  手引きP９の明示内容を確認してください。 |  |
| 1. **配置転換** | 配置転換命令書、雇用契約書等（写）  ・配置転換先と転換前の勤務場所、常時雇用が確認できるもの |  |
| 1. **女性・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  （事業主通知用）（写） |  |

・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。