

このチェックリストは申請書類提出時に提出してください。

申請時提出チェックリスト

【働きやすい職場環境づくり推進奨励金】

企業名	株式会社〇〇〇〇		
提出日	令和 4年 7月 1日	提出方法	郵送 (<input checked="" type="checkbox"/> データーバックプラス / <input type="checkbox"/> 簡易書留 / その他)

※「提出」の欄には提出する書類に○をつけてください。印鑑が必要な書類はすべて「12 印鑑登録証明書」と同じ印鑑を押印してください。

提出	No	書類名	提出部数	提出	No	書類名	提出部数
<input type="checkbox"/>	1	事業計画書兼交付申請書	原本1部	<input type="checkbox"/>	8	事業所一覧(交付申請時)	原本1部
<input type="checkbox"/>	2	誓約書	原本1部	<input type="checkbox"/>	9	会社案内または会社概要	原本1部
<input type="checkbox"/>	3	雇用保険適用事業所設置届(事業主控)	写し1部	<input type="checkbox"/>	10	(法人の場合) 商業・法人登記簿謄本(履歴事項全部証明書)	原本1部
<input type="checkbox"/>	4	雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)	写し1部	(個人事業主の場合) 個人事業の開業・廃業等届出書(写)と住民票記載事項証明書(原本)		各1部	
<input type="checkbox"/>		労働契約書または労働条件通知書	写し1部	<input type="checkbox"/>	11	水道光熱費の領収書、賃貸借契約書等	写し1部
<input type="checkbox"/>	5	最新の就業規則本則(※1)	写し1部	<input type="checkbox"/>	12	印鑑登録証明書	原本1部
<input type="checkbox"/>		テレワーク制度等に関する規程(※1) (<input checked="" type="checkbox"/> モバイルワーク / <input checked="" type="checkbox"/> サテライトオフィス勤務 / <input checked="" type="checkbox"/> 在宅勤務 / <input type="checkbox"/> フレックス / <input type="checkbox"/> 時差勤務) ※ 整備済みのものに戻してください。	写し1部	<input type="checkbox"/>	13	(法人の場合) 法人都民税・法人事業税の納税証明書	原本各1部
<input type="checkbox"/>		【Aコースのみ】 育児に関する規程(※1)	写し1部			(個人の場合) 個人都民税・個人事業税の納税証明書	原本各1部
<input type="checkbox"/>		【Bコースのみ】 介護に関する規程(※1)	写し1部	<input type="checkbox"/>	14	【モバイルワーク/サテライトオフィス勤務/在宅勤務を整備済みの企業のみ】 「テレワーク東京ルール」実践企業宣言書	写し1部
<input type="checkbox"/>	【Cコースのみ】 病気治療に関する規程(※1)	写し1部	<input type="checkbox"/>	15	【Aコースのみ】 一般事業主行動計画(申請時点で計画期間内のもの)	原本1部	
<input type="checkbox"/>	6	【A、Bコースのみ】 育児・介護休業法の改正への対応チェックリスト	原本1部		【Aコースのみ】 一般事業主行動計画策定・変更届(都道府県労働局の受付印が押印されているもの)	写し1部	
<input type="checkbox"/>	7	【B②のみ】 介護休暇制度確認書	原本1部	<input type="checkbox"/>	16	委任状	原本1部

※1 申請時に提出した就業規則等その他社内規程を事業実施期間開始日の前日までに改正した場合は、事業実施期間開始日の前日までに最新のものを追加で提出する必要があります。追加で提出されない場合は、制度整備を伴うコース・事業(A①、A③、B②、Cコース)は奨励対象外となります。(詳細はP15)

上記No.4を提出した常用労働者2名について該当項目を記載又は✓をしてください。

常用労働者1	(氏名) 東京 一郎 (フリガナ) トウキョウ イチロウ
	(雇用形態) <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員ではないが、無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用(雇用期間が1年超)
	(採用年月日) 平成25年4月1日 (勤務地) 本社
	(Aコース②を申請の場合、男性従業員である ※2) <input type="checkbox"/> 男性従業員
常用労働者2	(氏名) 飯田 一郎 (フリガナ) イイダ イチロウ
	(雇用形態) <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員ではないが、無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用(雇用期間が1年超)
	(採用年月日) 平成25年4月1日 (勤務地) 本社
	(Aコース②を申請の場合、男性従業員である ※2) <input type="checkbox"/> 男性従業員

※2 Aコース②を実施する場合は、上記の労働者は1人以上男性従業員を選定してください。常時雇用する男性従業員が1人もいない場合は、上記の労働者は女性従業員2人を選定の上、都内に勤務する男性従業員の労働契約書又は労働条件通知書の写しと、当該男性従業員の性別を確認できるものを上記の提出書類に加え提出してください。(詳細はP14)

Aコース②を申請する場合で常用労働者1・2が男性の場合はにチェックをしてください

助成金等の利用・申請状況について、該当項目を記載又は✓をしてください。

令和3年度以前助成金等利用状況	育児・介護からのジョブリターン制度整備奨励金(令和元年度～3年度)	<input type="checkbox"/> 利用 <input type="checkbox"/> 交付決定を受けたが事業中止 <input checked="" type="checkbox"/> 利用なし
	本奨励金(令和元年度～令和3年度)	<input checked="" type="checkbox"/> 利用(申請コース:A①、A②、B①) <input type="checkbox"/> 利用なし

令和4年度各事業申請状況	働きやすい職場環境づくり推進 専門家派遣	<input type="checkbox"/> 申請済 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input checked="" type="checkbox"/> 申請予定なし <input type="checkbox"/> 前年度までに利用済
	働く人のチャイルドプランサポート制度整備奨励金	<input type="checkbox"/> 申請済 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input checked="" type="checkbox"/> 申請予定なし <input type="checkbox"/> 前年度までに利用済
	東京都難病・がん患者就業支援奨励金	<input type="checkbox"/> 申請済 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input checked="" type="checkbox"/> 申請予定なし <input type="checkbox"/> 前年度までに利用済
	その他国等の助成金()	<input type="checkbox"/> 申請済 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input checked="" type="checkbox"/> 申請予定なし <input type="checkbox"/> 前年度までに利用済