助成金・基本要件確認シート V8

貴社名		代表者名	
資本金 担当者名		全ての事業内容・業種	
ご連絡先	謄本登記の住所：〒 ＴＥＬ：　　ＦＡＸ： Ｅ－mail：　　ＵＲＬ：		

Q. 従業員を雇用している場合、約何人の従業員をどのような雇用形態で雇用していますか？

正社員（　　人）・契約社員（　　人）・パートアルバイト（　　人）・派遣（　　人）

内、雇用保険加入者　正社員（　　人）・契約社員（　　人）・パートアルバイト（　　人）

内、社会保険加入者　正社員（　　人）・契約社員（　　人）・パートアルバイト（　　人）

新規採用予定（　　月）　正社員（　　人）・契約社員（　　人）・パートアルバイト（　　人）

Q. 雇用保険・社会保険に加入している場合、保険料の滞納はありますか？　ある・　ない

Q. 半年以内に従業員の事業主都合の解雇はありましたか？　ある・　ない

Q. １年以内の従業員の退職はありましたか？（解雇含む）　ある・　ない

Q. 就業規則はありますか？　ある・　ない

あると答えた方　労働基準監督署に提出済みですか　提出済み・　未提出

Q. 従業員の出退勤については、どのように記録していますか？　タイムカード・　出勤簿・　記録していない

Q. 雇用契約書または労働条件通知書はありますか？　ある・　ない

Q. パートアルバイト・契約社員を正社員化する予定はありますか？　（　　）人

Q. 従業員研修を実施したいと思いますか？またはすでに実施していますか？　はい　いいえ

Q. 現在、産休予定の方か産休育休をとっていて職場復帰予定の方はいますか？　はい　いいえ

Q. 時給 1000 円未満〔時給換算含む〕の社員の方はいらっしゃいますか？　（　　）人

その中の最低賃金を時給６０～１２０円アップしても良いですか？　はい　いいえ

Q. 今までに受給したことのある助成金がありましたらご記入ください。

（　　）

ご記入ありがとうございました。貴社に最適の助成金をご連絡いたします。

株式会社ベルカ　FAX　044-201-6834　mail: shinohara@belka.co.jp