様式第5号(第8条関係)

採用力向上事業補助金補助金実績報告書

年　　月　　日

　魚沼市長　　様

　　　　　年　月　日付け　　第　号で交付決定を受けた補助事業が完了したので、魚沼市採用力向上事業補助金交付要綱第8条の規定により報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 補助事業者 | 名称 |  |
| 代表者 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 2 | 事業区分 |  □ インターンシップ等受入 □ 採用情報発信 □ 採用活動強化 |
| 3 | 交付決定額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 4 | 実績報告額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 5 | 添付書類 |  □ 事業報告書(様式第5号の2) □ 経費の内訳が分かる請求書及び領収書等根拠資料 □ 補助事業実施状況が分かる資料又は写真 □ 振込先口座情報が分かる通帳等の写し □ その他市長が必要と認める資料 |
| ※インターンシップ受入の場合のみ □ インターンシップ等参加証明書兼領収書(様式第5号の3) |
| 6 | 補助金振込先口座 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義 |  |
| 種別 | □　普通□　当座 | 口座番号 |  |

様式第5号の2(第8条関係)

事業報告書

1　実績報告額の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 経費の内容 | 積算式 | 実績報告額 |
| インターンシップ等受入 | 受入人数　　人受入日数　　日 | 補助対象経費の10分の10以内。1人につき1日当たり上限5,000円 | 円 |
| 採用情報発信 |  | 補助対象経費(税抜)の2分の1 | 円 |
| 採用活動強化 |  | 補助対象経費(税抜)の2分の1 | 円 |
| 合計 | 1事業者当たり一会計年度上限10万円(1,000円未満切捨) | 円 |

2　事業の概要

(1)実施した事業の内容

|  |
| --- |
|  |

(2)事業の実施により得られた成果

|  |
| --- |
|  |

(3)今後の方針

|  |
| --- |
|  |

様式第5号の3(第8条関係)

インターンシップ等参加証明書兼領収書

年　　月　　日

魚沼市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

　　　　　　　　　　　　　（注）氏名を自署する場合にあっては、押印は不要です。

　次のとおり魚沼市内の事業所におけるインターンシップ等に参加し、受入事業者から旅費・宿泊費を受領したことを証明します。

　なお、私は、今回のインターンシップ等への参加に伴う旅費・宿泊費について、国及び県、その他団体の補助金等の交付を受けません。

|  |  |
| --- | --- |
| 受入事業者 |  |
| 参加年月日 | 年　　月　　日　から　　　年　　月　　日まで（　　　　日間） |
| 受入事業者から受領した額 | 旅費 | 　　　　　　　　　円 |
| 宿泊費 | 　　　　　　　　　円 |
| 合計 | 　　　　　　　　　円 |
| 旅費及び宿泊費の受領年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 添付書類 | □　身分証明書のコピー |