

雇用及び住宅手当等支給証明書

年 月 日

さつま町長 上野 俊市 様

事業主 所在地

事業所名

代表者名

⑨

電話番号

下記の者を、さつま町若者定住促進家賃補助金交付要綱第2条第6号に規定する正規雇用者であること及び同条第7号に規定する転勤者でないことを証明します。

なお、住宅手当の支給について、次のとおり証明します。

記

1 対象者

住 所	
氏 名	
採用年月日	

2 住宅手当の支給状況（いずれかに☑をつけてください。）

☐ 支給している（ 年 月から） ☐ 支給していない

3 住宅手当の支給月額

支 給 月	支 給 額	支 給 月	支 給 額
4月分	円	10月分	円
5月分	円	11月分	円
6月分	円	12月分	円
7月分	円	1月分	円
8月分	円	2月分	円
9月分	円	3月分	円

※住宅手当とは、事業主が従業員に対して支給又は負担する住宅に関する全ての手当等の月額をいう。

【さつま町若者定住促進家賃補助金交付要綱 第2条】

(6) 正規雇用 雇用期間の定めがなく、厚生年金保険法(昭和29年法律第115号)に規定する厚生年金、労働者災害補償保険法(昭和22年法律第50号)に規定する労働者災害補償保険及び雇用保険法(昭和49年法律第116号)に規定する雇用保険を適用する雇用をいう。

(7) 転勤者 一定期間で次々に勤務地が変わり、それに伴い町外へ居住地を変更する者

※裏面をご確認ください

○若者定住促進家賃補助金交付フローチャート

雇用及び住宅手当支給証明書

※□のどちらかに✓をつけてください

対象者は転勤者（一定期間で次々に勤務地が変わり、それに伴い居住地を変更する者）ではありませんか？

☐ はい

☐ いいえ



雇用期間が定められていませんか？

☐ はい

☐ いいえ



厚生年金に加入していますか？

☐ はい

☐ いいえ



労働者災害補償保険に加入していますか？

☐ はい

☐ いいえ



雇用保険に加入していますか？

☐ はい

☐ いいえ



家賃補助金の対象です。

対象になりません

- ・雇用及び住宅手当支給証明書に座版と代表者印を押印いただき、対象者の住所、氏名、採用年月日、住宅手当の有無をご記入ください。住宅手当を支給している場合は各月ごとの支給額をご記入ください。
- ・添付書類として雇用保険被保険者証の写しが必要ですので対象者にお渡しくださいますようお願いいたします。