**高度人材確保事業　実施報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| ①事業所名 |  |
| ②代表者名 |  |
| ③本社所在地 | 〒 |
| ④担当者の連絡先 | 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ⑤家賃補助にあたる福利厚生費の概要 |  |
| ⑥高度人材の雇用により得られた効果 |  |
| ⑦雇用した高度人材（不足する場合は用紙を追加してください） | 氏　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住　所 |  |
| 雇用後の年収 | 　　　　　万円 |
| 雇用形態 |  |
| 雇用（予定）期間 | 　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 雇用後の配属 |  |
| 主な業務 |  |

**高度人材確保事業　収支決算書**

（収入の部） （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 備考 |
| 京丹後市補助金 |  |  |
| 自己負担金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

（支出の部） （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 金額 | 備考 |
| 家賃補助にあたる福利厚生費 |  |  |
| 合計 |  |  |

**高度人材確保事業　事業経費内訳書**

※雇用する高度人材ごとに作成してください。

氏名

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 支給日 | 金額 | 対象経費（税抜） |
|  | ４月 |  | 日 |  |  |
|  | ５月 |  | 日 |  |  |
|  | ６月 |  | 日 |  |  |
|  | ７月 |  | 日 |  |  |
|  | ８月 |  | 日 |  |  |
|  | ９月 |  | 日 |  |  |
|  | 10月 |  | 日 |  |  |
|  | 11月 |  | 日 |  |  |
|  | 12月 |  | 日 |  |  |
|  | １月 |  | 日 |  |  |
|  | ２月 |  | 日 |  |  |
|  | ３月 |  | 日 |  |  |
| 合計（消費税及び地方消費税を控除した額とする） |  |  |
| 補助金額（補助対象経費の1/2以内。千円未満切り捨て）※上限３万円/月 |  |

※給与台帳の該当部分等、年収、福利厚生費の支給日、支給額が分かる書類を添付してください。