(様式1)

事業所名 (

所 在 地 (久留米市

久留米市雇用奨励金支給対象期間中の 賃金支給状況および出勤状況報告書

| 对象者氏名 対象者住所 | ((久留米市 | |) |) | |
|----------------|------------|-----------------------|-------|-----------------------|----------|
| | | 対象期間中 (6か) | 月間)の賃 | 金支給額 | |
| 雇用奨励金 支給対象月 | 賃金支払月 | 賃金支給額 (通勤手当、賞与等含む) | 出勤日数 | 賃金形態•勤務時間等 | |
| 年 月 | 年月 | 円 | 日 | 〔賃金形態〕 1. 月給制(月額 | 円) |
| 月 | 月 | 円 | 日 | (2. 日給制(日額 | 円) 円) |
| 月 | 月 | 円 | 日 | (3. 時給制(1時間 | 円) 円) |
| 月 | 月 | 円 | 日 | 〔賃金締切日〕 | 円) |
| 月 | 月 | 円 | 日 | 毎月 日締切 (当月・翌月) | 日払 |
| 月 | 月 | 円 | 日 | 〔勤務時間〕 1週間の所定労働時間(|) 時間 |
| 支給額合計 | | 円 | | 1カ月の所定労働日数(|) 目 |
| その他(特記事 | 項) | | | | |
| | | | | | |

※1. 支給対象期間中の労働に対する賃金支給額をご記入ください。支給額は通勤手当、賞与、その他賃金とみなされる手当等を含む額を記入してください。

1週間の所定労働時間(

1カ月の所定労働日数(

)時間

) 日

※対象者が健康保険・厚生年金保険に加入していない場合、以下の欄を記入ください。

同じ事業所で同様の業務に従事している正社員について

2. その他の欄には支給対象期間中に、休職等の異動がある場合、その年月日、理由等を記入してください。