（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

福井県知事　様

申請者　所在地

名称

代表者 職氏名

令和６年度ふくいイノベーション人材育成事業補助金

交付申請兼実績報告書

 令和 年 月 日付け福井県指令労政第 号で補助金の計画認定を受けたふくいイノベーション人材育成事業について、ふくいイノベーション人材育成事業補助金交付要領第１３条の規定により、下記のとおり交付を申請するとともに、併せて実績を報告します。

記

　１　補助事業の名称

　　　　ふくいイノベーション人材育成事業

　２　補助金の交付決定額およびその精算額

交付申請額　　　　　　　　　　　円

　３　補助事業の実施期間

　　　　令和　　年　　月　　日　から　　令和　　年　　月　　日　まで

　４　添付書類

（１）事業実施報告書（別紙１）

（２）収支決算書（別紙２）

（３）補助対象経費の支払いが確認できる書類（領収書、賃金台帳の写し等）

（４）派遣先での成果が確認できる書類（学位証明書、成果報告書等）

（５）派遣対象者を雇用していることが確認できる書類（雇用保険の被保険者証）

（６）賃上げ等要件の達成を確認できる書類（補助率等の上乗せを希望した場合）

（７）その他知事が特に必要と認める書類

（別紙１）

事業実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 実施した事業内容 |  |
| ※実施時期、実施場所、実施方法などできるだけ具体的に記載してください。 |
| 事業実施　　　　による効果等 |  |
| 今後の取組 | ※派遣で得た知識等を活用した今後の事業展望、社内での普及体制、今後の人材育成計画などできるだけ具体的に記載してください。 |

　※必要に応じて行を追加してください。

（別紙２）

収支決算書

１　収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | （単位：円） |
| 区　分 | 決算額 | 摘　要 |
| 県補助金 |  |  |
| 自己負担 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

※県補助金額は、補助対象経費に1/2を乗じた額（ただし限度額以内）とする。

　ただし、賃上げ等要件を満たす場合、2/3を乗じた額（ただし限度額以内）とする。

２　支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | （単位：円） |
| 区　分 | 決算額 | 摘　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費計 |  |  |
| 補助対象外経費計 |  |  |
| 合　計 |  |  |

※必要に応じて行を追加してください。

　令和　　年　　月　　日

名称

代表者 職氏名