

大阪府新型コロナウイルス感染症の影響に対応するための雇用促進支援金の支給に関する要綱（大阪府雇用促進支援金支給要綱）

（趣旨）

第1条 知事は、大阪府新型コロナウイルス感染症の影響に対応するための雇用促進支援金の支給に関する規則（令和2年大阪府規則第114号）第12条に基づき、大阪府雇用促進支援金（以下「雇用促進支援金」という。）の支給に関し、必要な事項を定める。

（労働者の募集方法）

第2条 規則第2条第1号に定める方法は、大阪府緊急雇用対策特設ホームページ（以下「ホームページ」という。）に掲載している職業紹介事業者（職業安定法（昭和22年法律第141号）第4条第9項に規定する職業紹介事業者）（以下「職業紹介事業者」という。）の求人特集に求人情報を掲載することによる。

（知事と協働して雇用の促進を図る者）

第3条 規則第2条第3号イに定めるものとは、ホームページに求人特集を掲載する職業紹介事業者のほか、次の各号に掲げるものをいう。

- （1） 職業紹介事業者が親会社等（会社法（平成17年法律第86号）第2条第4号の2に規定する親会社等（以下「親会社等」という。））である場合 その子会社等（会社法（平成17年法律第86号）第2条第3号の2に規定する子会社等（以下「子会社等」という。））
- （2） 職業紹介事業者が子会社等である場合 その親会社等又はその親会社等の子会社等

（被雇用者の要件）

第4条 規則第3条第2号に定める者とは、次の各号に掲げる者をいう。

- （1） フリースクールや大学校等、学校教育法に定めのない教育機関に在籍し、学業を主としていた者で、令和2年3月31日以降に在籍しなくなった後職業に就いたことのない者
- （2） 令和2年3月31日以降に法人等の代表者、役員又はこれらに準ずる者ではなくなった者
- （3） 令和2年3月31日以降に個人事業主等で事業を廃業した者

（情報の提供）

第5条 規則第3条第4号に定めるものとは、被雇用者の氏名、住所、職務経歴及び希望する就職先に関する情報等をいう。

（雇用促進支援金の支給の申請等）

第6条 規則第5条第1項に定める書類は、次に掲げるとおりとする。

- （1） 大阪府雇用促進支援金申請書（申請者等の情報）（様式第1号）

- (2) 大阪府雇用促進支援金申請書（被雇用者の情報）（様式第2号）
 - (3) 誓約・同意書（様式第3号）
 - (4) 前各号に掲げるもののほか、知事が必要と認める書類
- 2 規則第5条第1項に定める期日は、次の各号に定める場合の区分に応じ、当該各号に定める日とする。ただし、郵送で行う場合は、提出期間の末日の通信日付印が押印されているものは有効とする。
- (1) 令和3年3月31日までに継続雇用の末日を迎える場合 令和3年4月12日
 - (2) 令和3年4月1日から令和4年2月28日までに継続雇用の末日を迎える場合 令和4年3月10日
- 3 知事は、規則第5条第1項の申請に先立ち、被雇用者の労働契約期間の初日から起算して1月以内に第1項第1号及び第2号により申請する内容について、申請者に対してホームページに登録を求めるものとする。

（支給）

- 第7条 知事は、雇用促進支援金の支給を決定したときは、一般財団法人大阪労働協会を通じて、雇用促進支援金を支給するものとする。
- 2 知事は、予算の範囲内で、雇用促進支援金を支給するものとする。

（雇用促進支援金の支給の決定の通知）

- 第8条 規則第7条の雇用促進支援金の支給の決定の通知は、申請者への雇用促進支援金の入金をもって行うものとする。
- 2 知事は、規則第7条に基づき雇用促進支援金の支給の決定をしなかったときは、大阪府雇用促進支援金不支給決定通知書（様式第4号）により通知するものとする。

（届出）

- 第9条 規則第7条の規定による雇用促進支援金の支給の決定の通知を受けた者は、規則第2条又は第3条の各号のいずれかを満たしていないことが明らかとなったときは、大阪府雇用促進支援金支給要件欠如届出書（様式第5号）により、知事に届け出るものとする。

（申請の取下げ）

- 第10条 規則第5条第1項の申請を行った者は、規則第6条の雇用促進支援金の支給の決定までに当該申請を取り下げようとするときは、大阪府雇用促進支援金申請取下書（様式第6号）を知事に提出するものとする。

（調査等）

- 第11条 知事は、本事業の適正な執行を図るため必要があると認めるときは、本事業に関する調査等を実施することとし、申請者及び支給決定を受けた者はその調査等に応じなければならない。

(その他)

第 12 条 この要綱に定めるもののほか、雇用促進支援金に関し必要な事項は、知事が別に定める。

附 則

この要綱は、令和 2 年 10 月 1 日から施行する。

(様式第 1 号その 1)

< 法人用 > 大阪府雇用促進支援金 申請書
(申請者等の情報)

大阪府知事 様

令和 年 月 日

申請回数	<input type="checkbox"/> 1 回目
	<input type="checkbox"/> 2 回目以降

大阪府雇用促進支援金 募集要項の内容を了承の上、大阪府雇用促進支援金を申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

1. 申請者の情報	申請番号 (9 桁)	
法人番号 (13 桁)	印	
法人名フリガナ		
法人名		
本社所在地の郵便番号		
本社所在地 (都道府県)	本社所在地 (市区町村)	
本社所在地 (町字名)	本社所在地 (番地等)	
代表者氏名フリガナ		
代表者氏名		
代表者役職		
代表者住所の郵便番号		
代表者住所 (都道府県)	代表者住所 (市区町村)	
代表者住所 (町字名)	代表者住所 (番地等)	
代表者生年月日		性別
業種 (※)		
連絡先	申請担当者名	メールアドレス
	電話番号	

(※) 産業分類一覧 (日本標準産業分類 (平成 26 年 4 月 1 日施行) (総務省) より作成) の小分類コード番号を記載してください。

2. 振込口座に関する情報

金融機関名			
支店名			金融機関コード
預金種目			支店コード
振込先名義 (カタカナ)		口座番号	

(様式第1号その2)

＜個人事業主等・法人格のない任意団体用＞
大阪府雇用促進支援金 申請書（申請者等の情報）

大阪府知事 様

令和 年 月 日

申請回数	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目以降
------	--

大阪府雇用促進支援金 募集要項の内容を了承の上、大阪府雇用促進支援金を申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

1. 申請者の情報

		申請番号 (9桁)		
屋号(団体名)フリガナ				印
屋号(団体名)				
主たる事業所所在地の 郵便番号				
主たる事業所所在地 (都道府県)		主たる事業所所在地 (市区町村)		
主たる事業所所在地 (町字名)		主たる事業所所在地 (番地等)		
代表者氏名フリガナ				
代表者氏名				
代表者役職				
代表者住所の郵便番号				
代表者住所(都道府県)		代表者住所(市区町村)		
代表者住所(町字名)		代表者住所(番地等)		
代表者生年月日				性別
業種(※)				
連絡先	申請担当者名		メールアドレス	
	電話番号			

(※) 産業分類一覧(日本標準産業分類(平成26年4月1日施行)(総務省)より作成)の小分類コード番号を記載してください。

2. 振込口座に関する情報

金融機関名			
支店名		金融機関コード	
預金種目		支店コード	
振込先名義 (カタカナ)		口座番号	

申請番号 (9桁)

(様式第2号)

大阪府雇用促進支援金 申請書
(被雇用者の情報)

		特設サイト求職登録番号					
雇入れ区分	<input type="checkbox"/> 正規雇用		<input type="checkbox"/> 非正規雇用				
氏名フリガナ							
氏名							
求人への応募日又は逆求人 (オファー、スカウト)を した日における住所	応募等の年月日			郵便番号			
	都道府県			市区町村			
	町字名			番地等			
雇用保険被保険者番号				—			—
3か月継続雇用の状況	3か月継続雇用の末日						
	3か月の雇用期間中に、賃金(手当等を含む) を支給しない無給の期間の有無			<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り			
雇用期間の定めの有無	<input type="checkbox"/> 定め無し <input type="checkbox"/> 定め有り		1週間あたりの 所定労働時間		時間		
失業の状況	<input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 卒業(退学) <input type="checkbox"/> その他 (失業状態になった年月日: _____)						
採用に至った 求人サイト名称(※)	サイト番号						
	サイト名称						

(※) 大阪府緊急雇用対策特設ホームページに掲載している「民間人材サービス事業者一覧」をご参照ください。

		特設サイト求職登録番号					
雇入れ区分	<input type="checkbox"/> 正規雇用		<input type="checkbox"/> 非正規雇用				
氏名フリガナ							
氏名							
求人への応募日又は逆求人 (オファー、スカウト)を した日における住所	応募等の年月日			郵便番号			
	都道府県			市区町村			
	町字名			番地等			
雇用保険被保険者番号				—			—
3か月継続雇用の状況	3か月継続雇用の末日						
	3か月の雇用期間中に、賃金(手当等を含む) を支給しない無給の期間の有無			<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り			
雇用期間の定めの有無	<input type="checkbox"/> 定め無し <input type="checkbox"/> 定め有り		1週間あたりの 所定労働時間		時間		
失業の状況	<input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 卒業(退学) <input type="checkbox"/> その他 (失業状態になった年月日: _____)						
採用に至った 求人サイト名称(※)	サイト番号						
	サイト名称						

(※) 大阪府緊急雇用対策特設ホームページに掲載している「民間人材サービス事業者一覧」をご参照ください。

(様式第3号)

申請番号 (9桁)

誓約・同意書

私は、「大阪府雇用促進支援金（以下「雇用促進支援金」という。）」の支給を申請するに当たり、下記の内容について、誓約・同意致します。

記

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

申請要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
宗教上の組織又は団体、政党その他の政治団体（法人でない場合は、その代表者又は管理人）ではありません。	<input type="checkbox"/>
大阪府緊急雇用対策特設ホームページに求人特集を掲載する民間人材サービス事業者及びその親会社等、子会社等、兄弟会社ではありません。	<input type="checkbox"/>
派遣労働者（いわゆる常用雇用型派遣を除く）としての雇入れや、請負契約ではありません。	<input type="checkbox"/>
当該求人特集を通じて雇い入れる前に、雇い入れることが決まっていた（採用を内定していた）ものではありません。	<input type="checkbox"/>
今回雇用促進支援金を申請する被雇用者について、過去1度も雇用促進支援金の支給を受けていません。	<input type="checkbox"/>
申請に関する被雇用者の個人情報の取得及び提出については、本人の同意を得ています。	<input type="checkbox"/>
申請書類に記載された内容に虚偽等が判明した場合は、雇用促進支援金の返還と違約金の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
大阪府が、申請者の活動状況等に関する調査等を実施する場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
大阪府が申請に関する情報を税務情報として使用することに同意します。	<input type="checkbox"/>
個人情報について、雇用促進支援金の審査・支給に関する事務に限り、大阪府が一部事務委託している事業者及び採用に至った求人サイトを運営する民間人材サービス事業者に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
支給申請日から過去1年間に、労働基準関係法令の違反歴はありません。	<input type="checkbox"/>
申請書類に関する情報を、大阪府暴力団排除条例第24条に基づき、大阪府が大阪府警察本部に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、大阪府暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員、同条第3号に規定する暴力団員等及び同条第4号に規定する暴力団密接関係者には、該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員、暴力団員等及び暴力団密接関係者が経営に事実上参画していません。	<input type="checkbox"/>

令和 年 月 日

大阪府知事 様

所在地

名称

代表者名

印

※下線部については、法人の代表者、個人事業主等、法人格のない任意団体の代表者又は管理人が自署・押印（法人の場合は代表者印、個人事業主等又は法人格のない任意団体の場合は実印）してください。

(様式第4号)

第 号
令和 年 月 日

様

大阪府知事

大阪府雇用促進支援金不支給決定通知書

年 月 日付で申請のあった大阪府雇用促進支援金について、下記の理由により不支給を決定しましたので、通知します。

記

不支給の理由：

(様式第5号)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

所在地

名称

代表者

印

大阪府雇用促進支援金支給要件欠如届出書

年 月 日に支給があった支援金について、支給の要件を満たさなくなったため、大阪府新型コロナウイルス感染症の影響に対応するための雇用促進支援金の支給に関する要綱第9条の規定に基づき届け出ます。

記

- 1 支給の要件を満たさなくなった事実の発生日
- 2 支給の要件を満たさなくなった理由

※ 支給の要件を満たさなくなった理由については、その事実を証する書類があれば添付すること。

(様式第6号)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

所在地

名称

代表者

印

大阪府雇用促進支援金申請取下書

令和 年 月 日付で（当社・私）が申請した標記支援金について、申請を取り下げます。