（別紙５）【様式第８：実績報告書に添付】

＜全国統一管理番号10桁＞

年　　月　　日

全国商工会連合会　会長　殿

住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　　印

賃金引上げ枠・賃上げ加点に係る実施報告書

小規模事業者持続化補助金＜一般型＞の賃金引上げ枠・賃上げ加点の実績報告に伴い、以下のとおり報告します。また、本報告書に虚偽の記載がないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する申請を選択（〇を付けてください） | 賃金引上げ枠　　/　　賃上げ加点 |
| 適用する地域別最低賃金の都道府県 |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日時点の地域別最低賃金 | （Ａ） | 円 |
| 申請時の事業場内最低賃金※1 | （Ｂ） | 円 |
| 実績報告時の事業場内最低賃金※1 | （Ｃ） | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①　　（Ｃ）―（Ａ）が50円以上か※2  （賃上げ加点の場合は(C)―(A)が30円以上か※3） | は　い | いいえ |
| ②　　（Ｂ）―（Ａ）が50円以上であったか  （賃上げ加点の場合は(B)―(A)が30円以上か） | は　い | いいえ |
| ③【②がはいの場合】（Ｃ）－（Ｂ）が50円以上か※2  （賃上げ加点の場合は(C)―(B)が30円以上か※3） | は　い | いいえ |

※1 上記（Ｂ）（Ｃ）欄には、提出した直近1か月の賃金台帳をもとに計算した事業場内最低賃金をご記載ください。

※2 ①③のいずれかが「いいえ」に該当する場合には補助金交付は行いません。

※3 ①③のいずれかが「いいえ」に該当する場合には補助金交付を行わない可能性があります。

・上記（Ｃ）欄「実績報告時の事業場内最低賃金」に該当する労働者名と雇用年月日などを次ページ以降の記入欄にご記載ください。

【（Ｃ）実績報告時の事業場内最低賃金の対象となる労働者】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象労働者氏名 | 性別 | 生年月日 | 雇用年月日 | （C）「引上げ後」　実績時の最低賃金 | 引上げ　年月日 | 引上げ額 |
| (例）  小規模太朗 | 男 | 2000/01/01 | 2020/04/01 | 1,100円 | 2024/06/01 | 100円 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

【事業場内最低賃金の対象とならない労働者】

以下の者は事業場内最低賃金対象労働者の対象外となります。

・役員

・個人事業主の家族専従者

・実績報告時点で産休・育休・介護休業・休職中の者等

・最低賃金法第7条適用者※

※最低賃金法第7条適用者とは、同法第7条の最低賃金の減額の特例により定められた

「最低賃金の適用除外（減額して額を適用する）」となる労働者。障害者等。