第３号様式（第８条関係）

　年　　月　　日

　福島県知事　様

住所

（法人にあっては、事業所の所在地）

氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）

電話番号

担当者職・氏名（法人の場合のみ）

ふくしまぐらし。×テレワーク支援補助金

実績報告書

　　　年度において、下記のとおり標記事業を実施したので、福島県補助金等の交付等に関する規則第１３条第１項により、その実績を報告します。

記

１　補助金の交付決定額及びその実績額

　　　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　補助金実績額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　実施事業

　□　ふくしま“ロング・テレワーク”体験コース【長期】

　□　ふくしま“ショート・テレワーク”体験コース【短期】

　※該当するものにチェックしてください。

３　事業実施期間

　　　　　年　　　月　　　日　　～　　　　　年　　　月　　　日

別紙様式３－１

事業実績報告書

１　実施概要

|  |  |
| --- | --- |
| テレワークの実施場所（施設名、住所等） |  |
| テレワーク中の滞在場所（施設名、住所等） |  |

２　費用支払実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内　訳（積算明細） | 事業に要した経費（Ａ） | (Ａ)のうち補助対象外の経費（Ｂ） | 補助対象経費（Ａ－Ｂ） |
| ①宿泊費 |  |  |  |  |
| ②交通費 |  |  |  |  |
| ③施設利用料 |  |  |  |  |
| ④レンタカー代 |  |  |  |  |
| 補助対象経費合計額（Ｃ） |  |
| **補助金額Ｄ（Ｃの３／４以内、千円未満切り捨て）**上限：【長期コース】３０万円　　　【短期コース】１万円／１泊 |  |

※「ふくしまお試し移住村」利用者に係る加算分　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内　訳（積算明細） | 事業に要した経費（Ｅ） | (Ｅ)のうち補助対象外の経費（Ｆ） | 補助対象経費（Ｅ－Ｆ） |
| ⑤地域体験活動に係る費用 |  |  |  |  |
| 補助対象経費（加算分）合計額（Ｇ） |  |
| **補助金額（加算分）Ｈ（Ｇの３／４以内、千円未満切り捨て）**上限：5,000円／日【長期コース】10日間まで　【短期コース】6日間まで |  |

※加算がある場合の補助金額合計は、Ｄ＋Ｈとなります。

■確認欄（チェック欄）

　　　・補助対象経費の支払方法（実績）について、以下のうちいずれか該当するものにチェックすること。

□①クレジットカード、クーポン等による支払いが含まれる　□　②現金による支払いのみ

　　＜①の場合＞

　　　クレジットカード、クーポン等の名称（　　　　　　　　　　　　）

　　　※複数利用する場合、全ての名称を並記すること。

□　「（Ａ）のうち補助対象外の経費（Ｂ）」には、以下に該当する経費を記載すること

 ※補助対象外経費が複数含まれる場合、合計額のみでなく内訳を記載すること。

（例：○○カードポイント分：□円、クーポン分：△円など）

・ポイントカードの提示やクレジットカードの利用等に伴いポイントが付与される場合は、そのポイント付与額

・正規雇用者が申請者の場合は、対象法人から支給される旅費や通勤手当等

・対象法人が申請者の場合は、来県する勤務者自身が負担する経費

・金券やポイント、クーポン等で支払を行う経費　等

　・テレワーク体験における同行者の有無及び本事業の利用について以下を確認すること

　□　同行者がいた（人数：　　　名）　□　同行者がいない

　　＜同行者がいた場合＞

　　　□　同行者は本事業を利用した　□　同行者は本事業を利用しない※

　　　　（氏名：　　　　　　　　　）

　　　※本事業を利用しない同行者がいる場合、テレワーク体験に要した費用について同行者の人数により按分が必要となる場合があります。

３　事業実績

（１）テレワーク中の主な業務内容

※フリーランスの場合は、業務内容を確認できる書類を添付すること

（２）ＳＮＳ等で発信した県内のテレワーク環境や地域の情報等

※投稿内容を確認できる書類（スクリーンショット等）を添付すること

|  |  |
| --- | --- |
| 使用ツール（Facebook,Instagram等） |  |
|  |

　福島県知事　様

　　上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　証明（誓約）日（記入日）　　　　　　年　　月　　日

　　　証明（誓約）者　法人名・所属

　　　　　　　　　　　職・氏名

　　（担当者　所属　　　　　　　氏名　　　　　　　電話　　　　　　　　　）

第４号様式（第１０条関係）

　年　　月　　日

　福島県知事　様

住所

（法人にあっては、事業所の所在地）

氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）

電話番号

担当者職・氏名（法人の場合のみ）

ふくしまぐらし。×テレワーク支援補助金補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け福島県指令　第　号で交付決定のあった　　　　年度ふくしまぐらし。×テレワーク支援補助金について、下記により交付してくださるよう請求します。

記

１　交付決定事業

　□　ふくしま“ロング・テレワーク”体験コース【長期】

　□　ふくしま“ショート・テレワーク”体験コース【短期】

　※該当するものにチェックしてください。

２　請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 今回請求額 | 円 |

別紙様式第３

テレワーク体験に係る意向確認書（実績）

体験者氏名：

|  |
| --- |
| １　地域交流等の結果 |
| (1) 地域交流等の内容※長期コースの場合は、２つ以上記載してください。 |  |
| (2) 地域交流等の結果 | （例：福島県○市の△氏と交流し、地域環境の情報収集をしたことで、移住に向けた具体的な検討材料となった。） |
| ２　テレワーク体験終了後の意向 |
| (1) 希望する本県との関わり方※福島県とどのように関わり、何を実施したいか等、具体的に入力してください。 | （例：○年後に○○市に移住し、△を実施したい。） |

※本様式は体験者ごとに全ての項目を記載すること

※地域交流等に該当する活動は、「よくある質問」を参照にすること