＜「特定活動（就労継続支援）」用＞

**賃金の支払に関する書面**

　　　　　　　　　　国籍・地域

　　　　　　　　　　氏　　　名　

上記の者を受け入れるに当たって、下記のとおりの事実に相違ありません。

記

１．基本賃金

　　□　月給（　　　　　円）　□　日給（　　　　　円）　□　時間給（　　　　　円）

※月給・日給の場合の１時間当たりの金額（　　　　　　円）

※日給・時間給の場合の１か月当たりの金額（　　　　　　円）

２．諸手当の額及び計算方法（時間外労働の割増賃金は除く。）

　　(a) （　　　　　手当　　　　　円／計算方法：　　　　　　　　　　）

　　(b) （　　　　　手当　　　　　円／計算方法：　　　　　　　　　　）

　　(c) （　　　　　手当　　　　　円／計算方法：　　　　　　　　　　）

３．１か月当たりの支払概算額（１＋２）　　　　　　 　　　約　　　　　　　　　円（合計）

４．賃金支払時に控除する項目

　　(a) 税　　　金　　　　　 （約　　　　　　円）

　　(b) 社会保険料　　　　　 （約　　　　　　円）

　　(c) 雇用保険料　　　　　 （約　　　　　　円）

　　(d) 食　　　費　　　　 　 （約　　　　　　円）

　　(e) 居　住　費　　　　　 （約　　　　　　円）

　　(f) その他 （水道光熱費） （約　　　　　　円）

　　　　　　 　（　　　　　） （約　　　　　　円）

　　　　　　 　（　　　　　） （約　　　　　　円）

　　　　　　 　（　　　　　） （約　　　　　　円）

　　　　　　 　（　　　　　） （約　　　　　　円）

控除する金額　　約　　　　　　　　　円（合計）

５．手取り支給額（３－４）　 約　　　　　　　　　円（合計）※欠勤等がない場合であって、時間外労働の割増賃金等は除く。

**年　　　月　　日**

**受入れ機関名**

**代表者署名**