様式２１

**【提案書】障害者の雇用予定者数**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札者名：

|  |
| --- |
| ①障害者の雇用予定の有無 |
| ②障害者の雇用予定の詳細 |
| ③市内居住の障害者の雇用予定の有無 |

|  |
| --- |
| 有・無 |
| 雇用予定人員　　　名 |
| 有・無 |

※雇用予定の有無は、入札告示日を基準日とする。

※｢雇用｣とは、｢常用雇用労働者｣の雇用とする。

※｢常用雇用労働者｣とは、1週間の所定労働時間が30時間以上であって、

　　　　➊ 雇用(契約）期間の定めがなく雇用されている労働者

　　　　　　　　　　　　　　　　　及び

　　　　一定の雇用(契約）期間を定めて雇用(契約）されている労働者であって、その

　雇用(契約）期間が反復更新され

　　　❷ 雇入れのときから1年を超えて引き続き雇用されると、見込まれる労働者

又は

　　　　➌ 過去1年を超える期間について引き続き雇用されている労働者

※1週間の所定労働時間が20時間以上30時間未満であり、1年を超えて引き続き雇用されると見込まれる短時間労働者は、0.5人として換算する。

※｢重度障害者｣及び｢市内居住者｣の換算については、1人あたり2人分で換算する。1週間の所定労働時間が20時間以上30時間未満であり、1年を超えて引き続き雇用されると見込まれる短時間労働者は、1.0人として換算する。

※雇用計画書を提出すること。