

# 勤務状況等申告書

※ 現在の勤務状況等について下記の設問の回答欄に○を付してお答えください。

年金証書記号番号 86 - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (  退職共済年金または障害共済年金請求中)

|  |          |     |      |             |
|--|----------|-----|------|-------------|
| 下記のとおり申告します。<br>全国市町村職員共済組合連合会 理事長 様<br><br>平成 年 月 日 | フリガナ     |     |      |             |
|  | 年金受給権者氏名 |     | (印)  |             |
|  | 性別       | 男・女 | 生年月日 | 大正・昭和 年 月 日 |

## ○現在の勤務状況について

| 設問                                      | 回答欄  |
|---|--|
| ①現在どちらかの職場に勤務していますか？                    | はい <input type="checkbox"/> → 設問②にお進みください。   |
|   | いいえ <input type="checkbox"/> → 障害共済年金の請求者の方は以上で設問は終了です。退職共済年金請求者の方は「失業給付の受給状況について」にお進みください。                                  |
| ②現在勤務先で公的年金に加入していますか？<br>※議員報酬を受ける方を含む。 | はい <input type="checkbox"/> → 「年金受給権者再就職届書（他制度加入用）」の提出が必要となります。設問③にお進みください。  |
|   | いいえ <input type="checkbox"/> → 障害共済年金の請求者の方は以上で設問は終了です。退職共済年金請求者の方は設問③にお進みください。  |
| ③現在勤務先で雇用保険に加入していますか？                   | はい <input type="checkbox"/> → 退職共済年金請求書に雇用保険被保険者番号を記入してください。「失業給付の受給状況について」にお進みください。<br>※この申告書を提出する際に、雇用保険被保険者証の写しを添付してください。 |
|   | いいえ <input type="checkbox"/> → 以上で設問は終了です。   |

## ○失業給付の受給状況について

| 設問                     | 回答欄   |
|------------------------|---|
| ①現在失業給付を受給していますか？      | はい <input type="checkbox"/> → 別途「雇用保険法による給付との調整事由該当・非該当届書」の提出が必要となります。以上で設問は終了です。                               |
|                        | いいえ <input type="checkbox"/> → 設問②にお進みください。   |
| ②最近まで失業給付を受給していましたか？   | はい <input type="checkbox"/> → 失業給付を受給していた期間によっては「雇用保険法による給付との調整事由該当・非該当届書」の提出が必要となりますので共済組合にご相談ください。以上で設問は終了です。 |
|                        | いいえ <input type="checkbox"/> → 設問③にお進みください。   |
| ③失業給付の受給申請をする予定はありますか？ | はい <input type="checkbox"/> → 失業給付を受給申請をした場合は、「雇用保険法による給付との調整事由該当・非該当届書」の提出が必要となりますのでご注意ください。以上で設問は終了です。        |
|                        | いいえ <input type="checkbox"/> → 以上で設問は終了です。  |



共済組合受付印