

## 退職共済年金受給権者支給停止事由該当届

	フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日
	届出者の氏名			
	年金証書記号番号	基礎年金番号	雇用保険被保険者番号	
	-	-	-	
	あなたが申込みをされた 給付又は受けることとな った給付 (該当する番号を で困 ってください。)	1. 基本手当  2. 高年齢雇用継続基本給付金  3. 高年齢再就職給付金		
停止事由該当	の1に をした場合 求職の申込みを行った 年月日	平成 年 月 日		
	の2・3に をした 場合、その給付の対象 となり始めた年月	平成 年 月 日		
上記のとおり届け出ます。  <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">                     郵便番号 <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">住 所</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">受給権者(届出者)</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-right: 100px;"> <span>氏 名</span> <span>印</span> </div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">電話番号</div>				

(注) 雇用保険法の失業等給付の申込みをされたとき、又は高年齢雇用継続給付等を受けられるようになったとき、この届出をしてください。

## 記入上の注意

には、退職共済年金の年金証書に記載してある「年金証書記号番号」を記入してください。

年金決定請求時に、既に雇用保険法による失業等給付を受給している場合は、この欄に記入する必要はありません。

には、基礎年金番号通知書等の「基礎年金番号」を記入してください。

には、雇用保険被保険者証等で確認の上、「雇用保険被保険者番号」を記入してください。

には、該当する番号を 印で囲んでください。

には、求職の申込みを行った年月日を記入してください。

この欄の日付は「雇用保険受給資格者証」の申込み年月日を確認の上、記入してください。

には、高年齢雇用継続基本給付金又は高年齢再就職給付金の給付の対象となり始めた年月を記入してください。

この欄の年月は、高年齢雇用継続給付の支給期間のうち最初に支給決定となった月に係る「高年齢雇用継続給付支給決定通知書」の支給決定月を確認の上、記入してください。

**この届出にあたっては、退職共済年金の支給を停止すべき事由が生じたことを明らかにすることができる次の書類を添付してください。**

ア) 「雇用保険受給資格者証」  
の 1 (基本手当) を 印で囲んだ方

イ) 「高年齢雇用継続給付支給決定通知書」  
の 2 (高年齢雇用継続基本給付金) 又は の 3 (高年齢再就職給付金) を  
印で囲んだ方