雇用保険失業給付(公務員の失業者退職手当)に関する誓約書

◎必要事項を記入の上、必須書類と該当する追加書類をいずれか1つ提出ください。

申請対象者氏名		続柄	
退　職　日	令和　　年　　月　　日	退職時の年齢	
必須書類	□退職時の源泉徴収票(写)　□退職証明書(写)		※いずれか添付してください

●雇用保険受給状況について下記番号①～⑥のうち、いずれかの□欄にチェックをしてください。

選択されない場合は、誓約書は無効になります。

受給資格等		理由等		追加書類　※いずれか1つ添付ください
□	① 資格なし	□	ア.未加入	□ 雇用保険未加入であることがわかる「退職証明書」(写) □ 退職した勤務先の「給与明細書(写)」 □ 公務員で未加入の場合、「退職辞令」(写)
		□	イ.加入期間不足	□ 離職票1・2(写) □ 雇用保険資格喪失確認通知書(写)
□	② 放棄する	□	ア.就労する意思がない	
		□	イ.その他理由(　　)	
□	③ 延長する	□	ア.妊娠・出産・育児 出産(予定)日:令和　年　月　日	□ 離職票1・2(写) □ 延長届(写) □ 雇用保険受給期間延長通知書(写)
		□	イ.本人の病気・ケガ等	
		□	ウ.その他理由(　　)	
□	④ 受給予定	□	ア.受給手続日(手続予定日) 令和　年　月　日	□ 離職票1・2(写) □ 雇用保険受給資格者証(写:両面) □ 失業者退職手当受給資格者証(写)
		□	イ.受給開始日 令和　年　月　日	
□	⑤ 受給中	※基本手当日額3,612円未満であること (60歳以上・障害年金受給者は5,000円未満) 受給開始日　令和　年　月　日		□ 雇用保険受給資格者証(写:両面) □ 失業者退職手当受給資格者証(写)
□	⑥ 受給終了	受給終了日　令和　年　月　日		※⑥終了の場合、終了印字のあるもの

全農健康保険組合　理事長　殿

上記のとおり相違ありません。本書提出にあたり、以下の事項について誓約いたします。

1. 被扶養者が失業給付の受給を開始した場合は、速やかに健康保険組合に対して「雇用保険受給者証の写し」を提出いたします。
2. 基本手当日額が、3,612円(60歳以上・障害年金受給者は5,000円)以上の場合、受給開始日から扶養削除となるため「被扶養者異動届(減)」を提出いたします。
3. 上記の誓約事項1．2に反して健康保険組合に提出しなかった場合は、被扶養者認定を事由発生日まで遡って取り消されることを了承し、その間に健康保険組合から支払われた保険給付があった場合は全額返納いたします。

誓約年月日

令和　　年　　月　　日

<記号 － 番号>

<被保険者署名>

(自筆)または押印