

申出時

養育期間標準報酬月額特例 申出書兼終了届出書

所属機関名	〇〇市	組合員証記号番号	北都市	〇	第	〇〇〇〇	号
		基礎年金番号	0	1	2	3	- 4 5 6 7 8 9
フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	性別	男・女	生年月日	昭和・平成	〇年 10月 10日	
組合員氏名	〇〇 〇〇				平成・令和	3年 2月 5日	
フリガナ	〇〇〇〇シ〇〇ジョウ〇〇チョウメ〇〇バン〇〇ゴウ						
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇条〇〇丁目〇〇番〇〇号						
フリガナ	〇〇〇〇 ΔΔΔ			生年月日	平成・令和	3年 2月 5日	
養育する子の氏名	〇〇 ΔΔ						

申請する子において、以前に養育特例の申出を行ったことがある場合「有」に〇をしてください。

〇3歳に満たない子を養育することとなった場合にご記入ください。

当該子に係る養育特例の申出の有無	有・無	有・ 無
養育することとなった年月日	平成・令和	3年 2月 5日
養育特例期間開始年月日	平成・令和	3年 4月 3日
名称	〇〇市役所	
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇条〇〇丁目〇〇番〇〇号	
他の実施機関において養育特例の適用を受けていた場合、加入していた実施期間	第1号厚年被保険者(民間企業等)	被保険者(国共済)
	第3号厚年被保険者(他の地共済)	被保険者(私学共済)

〇3歳に満たない子を養育しないこととなった場合にご記入ください。

養育しないこととなった年月日	平成・令和	年 月 日
1 当該子以外の子を養育することとなったため(他の子の)		

該当する事で困んでく

- ・養育特例の開始期間は、平成27年10月1日以降となります。
- ・3歳未満の子を養育する者が、新たに組合員資格を取得した場合:資格取得年月日
- ・3歳未満の子を養育する組合員が育児休業等を終了した場合:育児休業等を終了した年月日の翌日
- ・3歳未満の子を養育する組合員が本申出書で申し出た子以外の子について適用されていた特例措置が終了した場合:特例措置が終了年月日の翌日

上記のとおり、養育期間標準報酬月額の特例(終了)を申出(届出)ます。

北海道都市職員共済組合理事長 様

令和 〇年 〇月 〇日

組合員が署名してください。

氏名 〇〇 〇〇

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 〇年 〇月 〇日

所属所長 職名 〇〇市長
氏名 〇〇 〇〇

従前標準報酬月額	平成・令和	3年 1月 1日	等級	18	月額	300千円
----------	-------	----------	----	----	----	-------

※ 以下の書類を添付してください。

- 子の生年月日及びその子と申出者との身分関係を明らかにすることができる戸籍記載事項証明書又は戸籍謄(抄)本
 - ※ 申出の対象となる子が以下の場合は、次に掲げる書類を提出してください。
 - ・特別養子縁組の監護期間にある子の場合 家庭裁判所が交付する事件係属証明書
 - ・養子縁組里親に委託されている要保護児童の場合 児童相談所が交付する措置決定通知書
- 世帯全員の住民票

終了届出時

養育期間標準報酬月額特例 申出書兼終了届出書

所属機関名	〇〇市	組合員証記号番号	北都市	〇	第	〇〇〇〇	号
		基礎年金番号	0	1	2	3	- 4 5 6 7 8 9
フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	性別	男・女	生年月日	昭和・平成	〇年 10月 10日	
組合員氏名	〇〇 〇〇						
フリガナ	〇〇〇〇シ〇〇ジョウ〇〇チョウメ〇〇ハン〇〇ゴウ						
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇条〇〇丁目〇〇番〇〇号						
フリガナ	〇〇〇〇 ΔΔΔ	性別	男・女	生年月日	平成・令和	〇年 5月 5日	
養育する子の氏名	〇〇 ΔΔ						

〇3歳に満たない子を養育することとなった場合にご記入ください。

当該子に係る養育特例の申出の有無	有・無											
養育することとなった年月日	平成・令和	年	月	日	養育特例期間開始年月日	平成・令和	年	月	日			
基準月における所属機関	名称	〒										
	所在地											
他の実施機関において養育特例の適用を受けていた場合、加入していた実施期間	第1号厚年被保険者(民間企業等)			第2号厚年被保険者(国共済)			第3号厚年被保険者(他の地共済)			第4号厚年被保険者(私学共済)		

〇3歳に満たない子を養育しないこととなった場合にご記入ください。

養育しないこととなった年月日	平成・令和	3	年	6	月	1	日
該当する事由を〇で囲んでください。	1 当該子以外の子を養育することとなったため(他の子の誕生日) 2 当該子が死亡したため(養育しなくなった日) 3 育児休業等を開始したため(開始日) ④ 産前産後休業を開始したため(開始日) 5 その他 { 具体的な理由: }						

上記のとおり、養育期間標準報酬月額の特例(終了)を申出(届出)ます。

北海道都市職員共済組合理事長 様
令和 〇年 〇月 〇日

組合員が署名してください。

氏名 〇〇 〇〇

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 〇年 〇月 〇日

所属所長 職名 〇〇市長
氏名 〇〇 〇〇

従前標準報酬月額	平成・令和	年	月	日	等級	月額	千円
----------	-------	---	---	---	----	----	----

※ 以下の書類を添付してください。

- (1) 子の生年月日及びその子と申出者との身分関係を明らかにすることができる戸籍記載事項証明書又は戸籍謄(抄)本
 - ※ 申出の対象となる子が以下の場合は、次に掲げる書類を提出してください。
 - ・特別養子縁組の監護期間にある子の場合 家庭裁判所が交付する事件係属証明書
 - ・養子縁組里親に委託されている要保護児童の場合 児童相談所が交付する措置決定通知書
- (2) 世帯全員の住民票