育児休業手当金請求書(□新規 □変更 □支給期間特例 □再取得 □支給延長 □再延長)

——————————————————————————————————————	1 □ 亚阳37 目 (/I/I //	九 口及人		\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\	1 b1 =	1117	~ 1.1 □	人相连氏		= 10,	
所属所名				所属 所名	属所 王地							
	記号		番号									
組合員証 記号番号					組合	今員氏 名	5					
組合員生年月日	昭和 平成	年	月	日		計員資格 計年月1		平成 令和	年	J	月日	
育児休業に係る子 の氏名					育児休業に 子の生年月			令和	年	J	月日	
育児休業中における 報酬の支給	有り	無し	パパママ育体制度適用の					有り	· 無	l		
育児休業期間 初日・末日	□新規 □取得実績 □変更(延長)前		 令和	年	月		日	令和	年	J	月日	
	□変更(延長)後 □再取得期間		令和	年	月		日	令和	年	J	月日	
育児休業手当金 初日・末日	□新規 □支給実績 □変更(延長)前	ŕ	令和	年	月		日	令和	年	J	月日	
	□変更(延長)後 □再取得期間		令和 	年	月		日	令和	年	J	月日	
※育児休業手当金の支給延長(1歳から1歳6か月まで)又は再延長(1歳6か月から2歳まで)の請求の場合は、 以下の喜児休業手当会支給延長関仇1~8のいずわかに○なった。然付事類を添せしてください。												
以下の育児休業手当金支給延長要件1~8のいずれかに○をつけ、添付書類を添付してください。												
育児休業手当金支給延長又は再延長要件							事由確認のための追加添付書類					
1. 保育所又は認定こども園における保育等が実施されないとき 2. 養育を予定していた配偶者の死亡							市町村の入所不承認の通知等 世帯全員が記載されている住民票及び母子健康手帳の写し					
2. 養育を予定していた配偶者の発し 3. 養育を予定していた配偶者の負傷・疾病等							正帝至貝か記載されている住民票及び母子健康手帳の与し 配偶者の状態についての医師の診断書及び母子健康手帳の写し					
4. 養育を予定していた配偶者との婚姻の解消等による別居							世帯全員が記載されている住民票及び母子健康手帳の写し					
5. 養育を予定していた配偶者の産前産後休業期間にあるとき							母子健康手帳の写し					
日本 子 た し くい								1100				
本請求に係る子につ	いての育児休業を終了し						世帯全員が記載されている住民票及び母子健康手帳の写し					
た場合	1.34 10 1.65 3 10 1.	産前産後休業に係る子が組合員と別居したとき										
7. 介護休業を開始し、 の育児休業を終了し	本請求に係る子について た場合	介護休業に係る家族が死亡したとき 世帯全員が記載されている住民票							ている住民票			
8. 本請求とは別の子に		離婚等により組合員との親族関係が消滅したとき										
	体の育児体業を開始し、 いての育児休業を終了し	新たな育児休業に係る子が死亡したとき 新たな育児休業に係る子が組合員と別居したとき					世帯全員が記載されている住民票及び母子健康手帳の写し					
た場合	新たね本田仕業に反えても特別差で緑知が出立しなか。 -											
	制になる自允が来に味るする特別後寸縁組が成立しなから 家庭裁判所から発行される審判書 たとき								- L			
_	新たな育児休業に係る子と養子縁組が成立しないまま措 児童相談所から発行される措置解除 置が解除されたとき								た定通知書の写	7 L		
上記のとおり請	求します。											
新潟県市町村	職員共済組合理事長	様										
令和	年 月 日	1.30		住所								
組合員												
			阻口貝									
				氏名					印			
					本	人自ら署る	名する	場合は	押印不要です。			
											所受付印	
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。											777.7.	
13 VH	年 月 日			<i>.</i>								
職名												
所属所長												
氏名												
TV'H												
ı											H A = 11=:	
										共済》 ————	且合受付印	
※共済組合使用欄												
			課長	係長	:	係	l t	食印	入力日			
					\neg							
			1									

[注意事項]

- 1. 育児休業の取得(又は変更)に関する所属所長の承認等の証明書を添付してください。
- 2. 育児休業中における報酬の支給がある場合は、「報酬支給額証明書」を添付してください。
- 3. パパママ育休プラス制度の要件該当による支給期間特例の請求の場合は、組合員の「育児休業承認請求書」の写し及び次の書類を添付してください。
 - (1)組合員の配偶者であることが確認できる書類(戸籍謄本又は組合員との続柄が確認できる住民票)
 - (2)組合員の配偶者が、育児休業に係る子の1歳到達日時点において、育児休業を取得している、又はしていたことが確認できる書類(「育児休業取扱通知書」、「育児休業承認請求書」の写し又は育児休業の取得に関する勤務先からの証明書等)
- 4. 育児休業の再取得による請求の場合は、改めて「育児休業承認請求書」の写しを添付してください。 なお、産後8週以内に組合員が育児休業を取得したことによる育児休業の再取得の場合は、〔注意事項〕3.(1)、(2) の書類も併せて添付してください。
- 5. 育児休業手当金の延長要件該当による支給延長又は再延長の請求の場合は、請求期間に係る「育児休業実績証明書」を添付してください。
- 6. 公益的法人等への一般職の地方公務員の派遣等に関する法律第2条第1項による派遣職員の方は、次の点にご 注意ください。
 - ① 「所属所名称及び所属所所在地」は、「派遣先団体名及び所在地」を記入してください。
 - ② 注意事項1.の「所属所長の承認等の証明書」は、「派遣先団体の長の証明書」となります。
 - ③ 注意事項2.の「報酬支給額証明書」は、「派遣先団体の長又は給与事務担当者」の証明となります。
 - ④ 「所属所長」による証明は、派遣元の所属所長の証明となります。