**同居親族等の雇用実態証明書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被　保　険　者　番　号 | 氏　　　　名 | 生　年　月　日 |
| 　　　　－　　　　　　　　　－ |  | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 事業主との続柄 | 役　職　名 | 従　事　し　て　い　る　業　務 |
|  |  |  |

（１）事業所の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組　　　　　　織 | 個人事業　　・　　法　人 | 常用雇用労働者数 | 人（うち被保険者数　　　　人） |
| 場合法人の | 株　式　保　有　状　況 | 　親族のみで保有　・　親族以外でも保有　・　その他（　　　　　　　　　　） |
| 取締役会・株主総会実施状況 | 取締役会　　年　　　回　・　株主総会　　　　月 |
| 備　付　け　規　則　等 | 　就業規則　・　賃金規定　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（２）同居の親族以外の比較対象労働者（年齢・職種・勤続年数等が同じ者を選択）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被　保　険　者　番　号 | 氏　　　　名 | 生　年　月　日 |
| 　　　　－　　　　　　　　　－ |  | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 雇 用 形 態 | 役　職　名 | 従　事　し　て　い　る　業　務 |
|  |  |  |

（３）当該労働者と(２)の労働者との比較

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 当 　該 　労 　働 　者 | 比 較 対 象 労 働 者 |
| 取締役等の就任状況 | 就任している　・　就任していない |  |
| 服務態様 | ①就業規則の適用 | 有　　・　　無 | 有　　・　　無 |
| ②事業主の指揮命令 | 有　　・　　無 | 有　　・　　無 |
| ③労働時間（１週の時間） | 　　時　　分～　 　時　　分（週　 　Ｈ） | 　　時　　分～　 　時　　分（週　 　Ｈ） |
| ④出退勤の確認 | 有　　・　　無 | 有　　・　　無 |
| ⑤時間外・休日勤務 | 有　　・　　無 | 有　　・　　無 |
| 給　与　等 | ①賃金規定の適用 | 有　　・　　無 | 有　　・　　無 |
| ②賃金形態 | 月給・日給・時間給・年俸・（　　　　　） | 月給・日給・時間給・年俸・（　　　　　） |
| ③基本給の額 | 月額　　　　　　　　　　　円 | 月額　　　　　　　　　　　円 |
| ④諸手当 | 精皆勤・家族・通勤・（　　　　　　　　） | 精皆勤・家族・通勤・（　　　　　　　　） |
| ⑤賞　与 | 有　　・　　無 | 有　　・　　無 |
| ⑥退職金制度等の適用 | 有　　・　　無 | 有　　・　　無 |
| 他 | ①他の保険等の適用状況 | 労 災 ・ 健 康 ・ 年 金 ・（　　　　　　） | 労 災 ・ 健 康 ・ 年 金 ・（　　　　　　） |
| ②備付け諸帳簿等 | 労働者名簿・賃金台帳・出勤簿・（　　　　） | 労働者名簿・賃金台帳・出勤簿・（　　　　） |

上記の者に係る記載について、相違ないことを証明します。

なお、上記内容に変更が生じた場合には、再提出若しくは資格喪失する等速やかに届出ます。

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　公共職業安定所長　殿　　　　　　　　　　事業所名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業主名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　記名押印又は自筆による署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　適用事業所番号　２７　　－　　　　　　　　－

|  |  |
| --- | --- |
| 社会保険労務士欄（当申請に係る添付書類の省略は出来ません） |  |

＜添付書類＞労働者名簿、賃金台帳、出勤簿、商業登記簿謄本、就業規則、賃金規定、総会・役員会議事録、その他必要書類

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公共職業安定所確認事項 | 被保険者性 |  | 課長 | 係長 | 係 |
|  | 1. あり
2. なし
 |  |  |  |
| 【H27.1大阪】 |