

高年齢雇用継続給付・介護休業給付の支給申請書 に住所欄が追加となりました。

『高年齢雇用継続給付受給資格確認票・(初回)高年齢雇用継続給付支給申請書』
及び『介護休業給付金支給申請書』の支給申請者欄に住所欄が追加となりました。
また、上記書類には、マイナンバーの記載も必要となっていますので、引き続きよろしく願います。

【高年齢雇用継続給付受給資格確認票・(初回)高年齢雇用継続給付支給申請書】

様式第33号の3(第101条の5、第101条の7関係)(第1面)
高年齢雇用継続給付受給資格確認票・(初回)高年齢雇用継続給付支給申請書
(必ず第2面の注意書きをよく読んでから記入してください。)

様式第33号の3(第101条の5、第101条の7関係)(第1面)
高年齢雇用継続給付受給資格確認票・(初回)高年齢雇用継続給付支給申請書
(必ず第2面の注意書きをよく読んでから記入してください。)

帳票種別 113300

1. 個人番号 □□□□□□□□□□□□□□□□ (この用紙は、このまま)

2. 被保険者番号 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

3. 資格取得年月日 □□□□年 □□月 □□日 (3昭和4平成)

4. 事業所番号 □□□□□□□□□□□□□□□□

5. 給付金の種類 □ (1 基本給付金) (2 再就職給付金)

雇用保険の届出にはマイナンバーの記載が必要です。
被保険者のマイナンバーを記載してください。

上記の記載事実に関する事項を証明します。
事業所名(所在地・電話番号)
平成 年 月 日 事業主氏名 印

上記のとおり高年齢雇用継続給付の受給資格の確認を申請します。
雇用保険法施行規則第101条の5・第101条の7の規定により、上記のとおり高年齢雇用継続給付の支給を申請します。

平成 年 月 日 公共職業安定所長 殿 住所 申請者氏名 印

住所欄が追加となりました。
被保険者の住所を記載してください。

【介護休業給付金支給申請書】

様式第33号の6(第101条の19関係)(第1面)
介護休業給付金支給申請書
(必ず第2面の注意書きをよく読んでから記入してください。)

様式第33号の6(第101条の19関係)(第1面)
介護休業給付金支給申請書
(必ず第2面の注意書きをよく読んでから記入してください。)

帳票種別 14601

1. 介護休業給付対象者の個人番号 □□□□□□□□□□□□□□□□ (この用紙は、このまま)

2. 被保険者番号 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

3. 資格取得年月日 □□□□年 □□月 □□日 (3昭和4平成)

4. 事業所番号 □□□□□□□□□□□□□□□□

5. 氏名(漢字) □□□□年 □□月 □□日 (6. 姓(漢字))

7. 介護休業開始年月日 □□□□年 □□月 □□日

8. 介護対象家族の個人番号 □□□□□□□□□□□□□□□□ (9. 姓(漢字))

雇用保険の届出にはマイナンバーの記載が必要です。
被保険者及び介護対象家族の方のマイナンバーを記載してください。

上記被保険者が介護休業を取得し、上記の記載事実に関する事項を証明します。
事業所名(所在地・電話番号)
平成 年 月 日 事業主氏名 印

雇用保険法施行規則第101条の19の規定により、上記のとおり介護休業給付金の支給を申請します。

平成 年 月 日 公共職業安定所長 殿 住所 申請者氏名 印

住所欄が追加となりました。
被保険者の住所を記載してください。

※ 高年齢雇用継続給付受給資格確認票・(初回)高年齢雇用継続給付支給申請書及び介護休業給付金支給申請書については、本人が提出することも可能ですが、原則として、事業主からの提出をお願いします。
マイナンバーを記載して事業主から提出する場合には、事業主において、本人の個人番号確認や身元(実在)確認を行っていただくこととなります。



マイナンバーキャラクター
マイナちゃん