

(様式第2号)

## 生 計 維 持 状 況 等 申 告 書

|                  |   |              |                    |                  |
|------------------|---|--------------|--------------------|------------------|
| 組 合 員<br>記 号 番 号 | — | 組 合 員<br>氏 名 | 認定を受けよう<br>とする者の氏名 | 組 合 員<br>と の 続 柄 |
|------------------|---|--------------|--------------------|------------------|

組合員が扶養し  
なければならない  
理 由  
  
〔 具体的に記入  
してください 〕

1. 認定を受けようとする者が就職していた場合に必ず記入してください。

|         |  |           |  |           |  |
|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| 勤 務 先 名 |  | 就 職 年 月 日 |  | 退 職 年 月 日 |  |
|---------|--|-----------|--|-----------|--|

雇用保険制度の加入の有無について（ ）に○をしてください。  
( ) 1. 上記の勤務先で雇用保険制度に加入していた場合  
失業給付は、どのようにされますか。○で囲んでください。 …受給する。受給しない。受給した。受給延長する。  
**【添付書類】**  
受給する場合 … 事業所から交付された雇用保険被保険者離職票Ⅰ、Ⅱの写、申出書（様式第4号）  
この場合、職業安定所から交付される雇用保険受給資格者証（給付制限が、明示され  
ているもの）の写を必ず提出してください。  
受給しない場合 … 事業所から交付された雇用保険被保険者離職票Ⅰ、Ⅱの原本  
離職票の交付を受けない場合、雇用保険資格喪失確認通知書（被保険者通知用）の写  
を提出してください。  
受給した場合 … 雇用保険受給資格者証の写（支給終了が明示されているもの）  
受給延長する場合 … 事業所から交付された雇用保険被保険者離職票Ⅰ、Ⅱの写、申出書（様式第4号）  
この場合、職業安定所から交付される受給期間延長通知書原本を必ず提出してください。

( ) 2. 出産手当金を受給される場合、どのようにされますか。○で囲んでください。 受給する。受給しない。受給した。  
**【添付書類】**  
支給決定通知書及び出産した日がわかる書類

( ) 3. 上記の勤務先で雇用保険制度に加入していなかった場合  
**【添付書類】**  
退職証明書（様式第5号）

2. 認定を受けようとする者が、組合員以外の被  
扶養者であった場合に記  
入してください。

今までの扶養者の氏名  
及び続柄  
  
<氏名>

<続柄>

上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

所属所長名