

国民健康保険税軽減申請書(非自発的離職者用)

令和 年 月 日

香美町長

様

申請者 住所 香美町 区
氏名
電話番号

次のとおり国民健康保険税の軽減を受けたく申請いたします。

なお、この決定のため必要があるときは、私(世帯主)及び私と同世帯に属する下記の者の雇用保険受給状況等につき、町が公共職業安定所へ調査、報告を求めることに同意します。

減免申請する種別	国民健康保険税																
年度	令和 年度～ 年度																
減免申請の理由	<p>非自発的離職による失業</p> <p>この減免申請の原因となった離職者(失業者)</p> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>氏名</th><th>離職の時期</th><th>離職した会社名</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>令和 年 月 日</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td>令和 年 月 日</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td>令和 年 月 日</td><td></td></tr></tbody></table> <p>雇用保険受給資格者証の離職理由コード(該当する項目に○をつけてください)</p> <p>〈特定受給資格者に対応する離職理由コード〉</p> <p>11…解雇 12…天災等の理由により事業の継続が不可能となったことによる解雇 21…雇止め(雇用期間3年以上雇止め通知あり) 22…雇止め(雇用期間3年未満更新明示あり) 31…事業主からの働きかけによる正当な理由のある自己都合退職 32…事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職</p> <p>〈特定理由離職者に対応する離職理由コード〉</p> <p>23…期間満了(雇用期間3年未満更新明示なし) 33…正当な理由のある自己都合退職 34…正当な理由のある自己都合退職(被保険者期間12ヶ月未満)</p>		氏名	離職の時期	離職した会社名	1		令和 年 月 日		2		令和 年 月 日		3		令和 年 月 日	
	氏名	離職の時期	離職した会社名														
1		令和 年 月 日															
2		令和 年 月 日															
3		令和 年 月 日															
添付書類	雇用保険受給資格者証の写し																

【注】就職等により国民健康保険の資格を喪失された場合は、役場に14日以内に届出なければなりません。