

標準報酬育児休業等終了時改定申出書

組合員が育児休業等終了日において3歳未満の子を養育しており、勤務時間の短縮等により報酬が変動した場合にご提出ください。組合員が改定を希望する場合は、申出により標準報酬月額が改定されます。

(共済組合提出用)

標準報酬育児休業等終了時改定申出書

組 合 員 証		組 合 員 氏 名		生 年 月 日		性 別						
記 号		番 号										
6	0	0	1	2	3	4	5	6	共 済 梅 子		※育児休業期間を記入してください。	
所 属 所 名		所 在 地										
〇〇〇市		〇〇市〇〇〇丁目〇番地										
育 児 休 業 等 対 象 児		(フリガナ) キョウサイ マコト	生 年 月 日		続 柄	性 別						
		共 済 誠		令和〇年〇月〇日	長男	男 女						
育 児 休 業 等 承 認 期 間		開始日	令和〇年〇月〇日	終了日	令和〇年〇月〇日							
育 児 休 業 等 終 了 前 の 標 準 報 酬		19 級		240,000		円						
短期給付にかかる標準報酬を記入してください。		育児休業等終了日の翌日が属する月以後3か月間に受けたて、標準報酬を改定することの希望を申出ます。										
岐阜県市町村職員共済組合理事長 様		住所		〇〇市藪田南〇-●-△								
令和〇年〇月〇日		申 出 者		氏 名 共 済 梅 子								
				自ら署名する場合は、押印は不要です。								
				(自ら署名する場合は、押印は不要です。)								
上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。												
令和〇年〇月〇日												
所 属 所 長		〇〇〇市長 〇〇 〇〇										

【添付書類】 なし

※ただし、共済組合が掛金免除申出により管理している承認期間と異なる期間が記載されている場合は、辞令の写し等を依頼することがあります。

※「育児休業等終了時改定届」【掛-16】又は報告データもご提出ください。