

受付番号		届書 コード	84583
------	--	-----------	-------

老齢厚生年金受給権者支給停止事由該当届

〔 雇用保険法または船員保険法の失業等給付の申込みをされたとき若しくは
高年齢雇用継続給付等を受けられるようになったときの届 〕

① 年金証書の基礎年金番号				
① 年金証書の年金コード				
② 生年月日	昭和・平成	年	月	日
③ 雇用保険被保険者番号				
④ あなたが申込みをされた給付または受けることになった給付 (該当する番号を○で囲んでください)	1. 基本手当 (船員保険法にあっては失業保険金) 2. 高年齢雇用継続基本給付金 (船員保険法にあっては高年齢雇用継続基本給付金) 3. 高年齢再就職給付金 (船員保険法にあっては高年齢再就職給付金)			
⑤ ④の1に○をされた方は求職の申込みを行った年月日	平成	年	月	日
⑥ ④の2または3に○をされた方はその給付の対象となり始めた年月	平成	年	月	日

平成 年 月 日 提出

郵便番号 □□□-□□□□

住 所

受給権者 (フリガナ)

氏 名

印

電話番号 () - () - ()

(裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。)

実施機関等
受付年月日

◎記入上の注意

③には、雇用保険被保険者番号を記入してください。

④には、該当する番号を○で囲んでください。

⑤には、基本手当（船員保険法にあつては失業保険金）の求職の申込みを行った年月日を記入してください。

⑥には、高年齢雇用継続基本給付金（船員保険法にあつては高年齢雇用継続基本給付金）または高年齢再就職給付金（船員保険法にあつては高年齢再就職給付金）の給付の対象となり始めた年月を記入してください。

受給権者が自ら署名する場合には、押印は不要です。

◎この届出に添えなければならない書類

④の1（基本手当等）を○で囲んだ方は、「雇用保険受給資格者証」または「船員失業証明書」の写し

④の2（高年齢雇用継続基本給付金等）または④の3（高年齢再就職給付金等）を○で囲んだ方は、「高年齢雇用継続給付支給決定通知書」または「高年齢雇用継続給付支給決定通知書」の写し