

産前産後休業掛金免除

申出書

産前産後休業掛金免除変更

組合員	氏名	公立 花子		組合員等 記号・番号	公立媛 ○○○○○○○
	生年月日	昭和○○年○月○日			
所属機関	名称	××市立××小学校			
	所在地	××市××○○			
掛金免除対象となる 産前産後休業の期間		初日	令和 3 年 5 月 5 日		
		終了日	令和 3 年 8 月 10 日		
掛金免除対象となる 産前産後休業の期間 (変更後)		初日	令和 年 月 日		
		終了日	令和 年 月 日		
出産予定日			令和 3 年 6 月 15 日		
出産日			令和 年 月 日		
出産(予定)種別			单胎	・ 多胎	
地方公務員等共済組合 掛金免除(変更)を申し 出する 公立学校共済組合		掛金免除となる期間(出産予定日前42日(多胎妊娠は98日)から出産日 後56日までの間で、実際に産前休業を取得している期間)を記入します。 (条例上の休業期間ではありません。)			
令和 3年 5月 5日 申出者		住所	××市××○○		
		氏名	公立 花子		
上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認し、提出します。					
公立学校共済組合愛媛支部長 様					
令和 3年 5月 5日 所属所長		職名	××市立××小学校長		
		氏名	共済 一郎		

※提出の際は、下記①②の書類をそれぞれ1点ずつ添付してください。

①産前産後休業を取得していること並びにその期間がわかるもの。

例：休暇簿の写しや特別休暇申請書等

②子の出産予定日(変更申出書は出産日)並びに多胎妊娠の場合はその旨が証明できるもの。

例：妊娠証明書や母子手帳の写し(該当欄)等

産前産後休業掛金免除

申出書

産前産後休業掛金免除変更

組合員	氏名	公立 花子		組合員等 記号・番号	公立媛 ○○○○○○
	生年月日	昭和○○年○月○日			
所属機関	名称	××市立××小学校			
	所在地	××市××○○			
掛金免除対象となる 産前産後休業の期間	初日	令和 3 年 5 月 5 日			
	終了日	令和 3 年 8 月 10 日			
掛金免除対象となる 産前産後休業の期間 (変更後)	初日	令和 3 年 4 月 21 日			
	終了日	令和 3 年 7 月 20 日			
出産予定日		令和 3 年 6 月 15 日			
出産日		令和 3 年 5 月 25 日			
出産(予定)種別		○ 単胎 ・ 多胎			
<p>地方公務員等共済組合法第114条の2の2の規定により、産前産後休業期間に係る掛金免除(変更)を申出します。</p> <p>公立学校共済組合 令和</p> <p>上記の記載事項</p> <p>公立学校共済組合愛媛支部長 様</p> <p>令和 3年 5月 30日</p> <p>職 名 ××市立××小学校長</p> <p>所属所長</p> <p>氏 名 共済 一郎</p>					

掛金免除となる期間(実際の出産日から前42日(多胎妊娠は98日)から出産日後56日までの間で、実際に産前休業を取得している期間)を記入します。(条例上の休業期間ではありません。)

例)
出産予定日: R3.6.15、出産日: R3.5.25
産前休業開始日: R3.4.21、産後休業終了日: R3.7.20
免除対象期間は、出産日前42日はR3.4.14だが、R3.4.20までは産前休業を取得していないため、掛金免除の開始日は、実際に産前休業を取得したR3.4.21から、出産日後56日のR3.7.20までとなります。

※提出の際は、下記①②の書類をそれぞれ1点ずつ添付してください。

①産前産後休業を取得していること並びにその期間がわかるもの。

例: 休暇簿の写しや特別休暇申請書等

②子の出産予定日(変更申出書は出産日)並びに多胎妊娠の場合はその旨が証明できるもの。

例: 妊娠証明書や母子手帳の写し(該当欄)等