

退職後状況申立書

公立学校共済組合茨城支部長 殿

私は、この度の年金関係手続きにおいて、退職後1か月以内の公的年金制度の加入状況について、下記のとおりであることを申し立てます。

1 該当する状況の該当欄に○を付けてください。

下記②～⑦については、必ず新しい職場に確認してからご記入願います。

該当欄	状 況
	① 在家庭
	② フルタイム再任用職員・フルタイム任期付職員として公立学校共済組合茨城支部に加入する。(注1)
	③ 他の都道府県支部の公立学校共済組合に加入する。(注2)
	④ 他の公務員共済組合に加入する。(注2)
	⑤ 再就職(臨時的任用職員・短時間再任用職員・短時間任期付職員・会計年度任用職員・私立学校教職員・民間企業等)し、厚生年金保険に『加入する。』
	⑥ 再就職(短時間再任用職員・短時間任期付職員・会計年度任用職員・私立学校教職員・民間企業等)し、任意継続組合員に『なる。』厚生年金保険に『加入しない。』
	⑦ 再就職(短時間再任用職員・短時間任期付職員・会計年度任用職員・私立学校教職員・民間企業等)し、任意継続組合員に『ならない。』厚生年金保険に『加入しない。』

(注1): 県費職員から市町村費職員、市町村費職員から県費職員への変更がある場合は、年金係までご連絡ください。

(注2): 退職日翌日から加入する場合は、退職ではなく転出の手続きを行ってください。

2 上記1の②～⑦の状況に該当する場合、下記について記入してください。

再就職先	電話番号	再就職日
		令和 年 月 日

令和 年 月 日

所属所コード(退職時) _____

所属所名(退職時) _____

所属所電話番号(退職時) _____

職員番号 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____