報酬支給額等証明書

(育児時短勤務手当金)

令和年月0	の給与報酬等	等につい	て、下記	のとおり	J証明しま [・]	す。	
令和 年	月	日		~			
		i	証明者	所属所:			-
	(所属所長ま 給与事務担当			<u></u>			
		ψ П =	才争 物担当省。	氏 :	名 ————		_
				(連絡先	TEL)
1 請求者							
組合員等記号番号	公立富			組合員	氏名		
短縮後の1週間の 所定勤務時間		時間 / 週 請求月の支			給対象日数	日	
2 支給額明細 請求期間月の本来の支糸	合額と実際に支給	した内容につ	ついて記入し	てください。			
報酬種別		本来の支	給額		請求	対月に係る支給の実績額	
基本給	<u> </u>			円			円
教職調整額				円			円
給料の調整額				円			円
管理職手当				円			円
初任給調整手当				円			円
扶養手当				円			円
地域手当				円			円
通勤手当	-			円			円
寒冷地手当	<u> </u>			円			円
住居手当				円			円
単身赴任手当 特殊勤務手当				円			円
(月額で支給されるもの)				円			円
特地勤務(へき地)手当				円			円
定時制通信教育手当	 			円			円
農業普及(産業教育)				円			円
				円			円
				円			円
合計				円			円
上記「実支給額」には、 遡って追給・返納した 報酬が含まれていますか	□いない [□いる⇒	含まれている ^は 年 月2	口追約	合(種別)	の種別・金額を記入してください (金額)	円

報酬支給額等証明書

(育児時短勤務手当金)

令和<u>○</u>年<u>○</u>月の給与報酬等について、下記のとおり証明します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

所属所名 〇〇学校 証明者

(所属所長または 給与事務担当者)

(連絡先TEL **123-456-7890**

1 請求者

組合員等記号番号	公立富 123456	組合員氏名	公立 花子	
短縮後の1週間の 所定勤務時間	3 1 時間 / 週	請求月の支給対象日数	22 ⊟	

2 支給額明細

報酬種別	本来の支給額		請求月に係る支給の実績額
基本給	000,000	円	000,000 H
教職調整額	00,000	円	OO,OOO 🖪
給料の調整額		円	П
管理職手当		円	П
初任給調整手当		円	Н
扶養手当	00,000	円	OO,OOO 🖽
地域手当	0,000	円	0,000 用
通勤手当	0,000	円	O,000 H
寒冷地手当		円	Н
住居手当		円	Н
単身赴任手当		円	П
特殊勤務手当 (月額で支給されるもの)		円	П
特地勤務(へき地)手当		円	П
定時制通信教育手当		円	П
農業普及(産業教育)		円	П
		円	П
		円	П
合計	000,000	円	OOO,OOO 🖰

上記「実支給額」には、			含まれている場合は、追給・返納した報酬の種別・金額を記入してください					
選って追給・返納した 遊って追給・返納した	□√ない	□いる⇒			□追給	(種別)	(金額)	
一翅って垣柏・返納した 報酬が含まれていますか	L 1/201	□いる→			□返納			
世紀回り、日 ひんじくい・ひ み り・			年	月分	口达啊			円