国民健康保険税の課税の特例申告書（非自発的離職者用）

令和　　　　年　　　　月　　　　日

亀山市長　様

納税義務者（世帯主）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

記号番号

　亀山市国民健康保険税条例第２７条の２の規定により、下記のとおり国民健康保険税の課税の特例を申告します。

　なおこの決定のため必要があるときは、私及び私と同世帯に属する下記の者の雇用保険受給状況等につき、亀山市が公共職業安定所へ調査、報告を求めることに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 軽減申請の理由 | 非自発的離職による失業（亀山市国民健康保険税条例第２６条の２）この軽減申請の原因となった離職者（失業者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 離職の年月日 | 受給資格者証の離職理由に○ |
| 1 |  | 平 成令和　年　月　日 | 特定受給資格者 | 11,12,21,22,31,32 |
| 特定理由離職者 | 23,　33,　34 |
| 2 |  | 平 成令和　年　月　日 | 特定受給資格者 | 11,12,21,22,31,32 |
| 特定理由離職者 | 23,　33,　34 |
| 3 |  | 平 成令和　年　月　日 | 特定受給資格者 | 11,12,21,22,31,32 |
| 特定理由離職者 | 23,　33,　34 |

 |

＜注意＞

1. 原則として雇用保険受給資格者証の提示が必要となります。

紛失した方は、公共職業安定所にて再交付または証する書類の交付を受けてください。

1. 就職等により国民健康保険の資格を喪失された場合は、市役所に１４日以内に届出なければなりません。

市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 限度額証の有無 | 区　分 | 限度額証が発行されている者の氏名 |
| 有　無 |  |  |  |  |

（ 入力　／　 ）（ 計算　異動分にて　／　 ）（ 更正通知　手渡し　未 ）（ 納付書　手渡し　未 ）