

公的年金等未受給状況申立書

年 月 日

養父市長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり相違ありません。なお、養父市が記載内容について、調査確認を行うことに同意します。

記

国 籍	国名：	外国人登録をした日	年 月 日	
日本国籍を取得した日【※帰化された方のみ記入】			年 月 日	
日本を出国した日	年 月 日	※昭和36(1961)年4月1日以降に日本に帰国		
日本に帰国した日	年 月 日	した人のみ記入		
次のいずれかを受給しているときはその種類と金額を記入してください。 ◇国民年金 ◇厚生年金 ◇共済年金等の年金 ◇恩給等 ◇その他の年金等 ◇養父市外国籍障害者等福祉給付金 ◇他の市町村の外国籍高齢者・障害者等福祉給付金 ・受給していない ・受給している⇒種類( )、番号等( )、金額( 円)				
生活保護	・受けていない ・受けている⇒( 年 月から)			
前年所得の状況	区 分	申 請 者 (あなた)	配 偶 者 (あなたの夫か妻)	扶養義務者 (あなたの生活を支える家族)
	前年( 年)の所得額 (1月～6月の間に申請される場合は、前々年の所得額)	円	円	円
	扶養している人数 そのうち70歳以上の人数	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)

(注) 年金証書の写し等公的年金の受給額が分かる書類等を添付してください。