|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 認定番号 |  |
| 地方公務員災害補償基金　岩手県支部長　様　下記のとおり就労保育援護金の支給に係る現状を報告します。　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者の住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| １　報告者の受けている年金たる補償の種類　　□傷病補償年金　　□障害補償年金　　□遺族補償年金 | ２　年金証書の番号　　　第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 　　者に関する事項３　就労している | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日生 |
| 住所 |  | 報告者との続柄 |  |
| 就労している会社等の名称・所在地 |  |
| ４　　　保　　育　　児　　に　　関　　す　　る　　事　　項 | 氏名 |  |  |  |
| 生年月日 | 平成・令和　　年　 月　　日（　　　　　歳） | 平成・令和　　年　 月　　日（　　　　　歳） | 平成・令和　　年　 月　　日（　　　　　歳） |
| 住所 |  |  |  |
| 報告者との続柄 |  |  |  |
| 保育所等の名称 |  |  |  |
| 保育所等の所在地 |  |  |  |
| 小学校入学予定年月 | 平成・令和　　年　 月　　日 | 平成・令和　　年　 月　　日 | 平成・令和　　年　 月　　日 |
| 報告者との生計同一関係の有無 | □有　　　　　□無 | □有　　　　　□無 | □有　　　　　□無 |
| 就労している者との生計同一関係の有無 | □有　　　　　□無 | □有　　　　　□無 | □有　　　　　□無 |
| 支給事由消滅年月 | 平成・令和　　年　 月　　日 | 平成・令和　　年　 月　　日 | 平成・令和　　年　 月　　日 |
| 支給事由が消滅した理由 | □卒園等　　　□退園等□不就労□その他 | □卒園等　　　□退園等□不就労□その他 | □□卒園等　　　□退園等□不就労□その他 |
| （ | 内容 | ） | （ | 内容 | ） | （ | 内容 | ） |
| ５　　特　　記　　事　　項 |  |
| ６　　添　　付　　書　　類 | □　就労していることを証明する書類□　保育所等に預け、又は預けられていることを証明する書類□　生計を同じくしていることを認めることのできる書類 |

就労保育援護金の支給に係る現状報告書

様式第53号

〔注意事項〕裏面参照。

〔注意事項〕

１　　該当する□にレ印を記入すること。

２　　「特記事項」の項には、就労している者に関し、最近１年間において、転職等特記すべき事項がある場合に記入すること。

３　　この報告書には、次に掲げる書類を添付すること。ただし、年金たる補償の受給権者の定期報告に添付する書類と重複するものについては、添付する必要はないこと。

(1)　就労していることを証明する書類

(2)　未就学の子を保育所等に預け、又は未就学の子が保育所等に預けられていることを証明する書類

(3)　規程第29条の２第１項各号に掲げる場合に応じ、次に掲げる者が生計を同じくしていることを認めることのできる書類

　　ア　遺族補償年金の受給権者である未就学の児童と就労している者（規程第29条の２第１項第１号）

　　イ　遺族補償年金の受給権者と未就学の子（同項第２号）

　　ウ　障害補償年金の受給権者と未就学の子（同項第３号）

　　エ　傷病補償年又は障害補償年金の受給権者と未就学の子及び就労している者（同項第４号）

(4)　年月日の記載には元号を用いる。