



被保険者記号番号	
世帯主氏名	
世帯主住所	湖西市
連絡先	()
主たる生計維持者が世帯主以外の場合 は、以下を記入ください。 ※世帯主と生計維持者の収入のわかる書類を添付してください。	
生計維持者氏名	
世帯主との続柄	

以下、主たる生計維持者の令和4年分収入見込に関して申告します。

また、減免申請にあたり、必要に応じマイナンバーを利用した照会や事業所照会を行うことに同意します。

1.主たる生計維持者の令和4年中収入状況について

収入減少が見込まれる理由						
雇用保険の加入	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし			
勤務先事業所名	(TEL)					
就業状況	<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 離職(離職日 令和 年 月 日)					
収入見込の詳細 (各月の実績・見込の該当するほうに○をつけてください)	1月	(実績・見込)	円	8月	(実績・見込)	円
	2月	(実績・見込)	円	9月	(実績・見込)	円
	3月	(実績・見込)	円	10月	(実績・見込)	円
	4月	(実績・見込)	円	11月	(実績・見込)	円
	5月	(実績・見込)	円	12月	(実績・見込)	円
	6月	(実績・見込)	円	年間		
	7月	(実績・見込)	円	合計		円

※収入とは総支給額のことです。

※収入見込は過去数ヶ月の実績を用いて算出するなど、合理的に計算してください。

※雇用保険受給資格者(離職票や雇用保険受給資格者証をお持ちの方)は、新型コロナウイルス感染症による減免申請はできません。非自発的失業による減免の申請をお願いいたします。

2.添付書類について

- 令和4年1月から直近までの給与明細
(失業の場合は追加が必要)
- 退職証明書など退職の事実がわかるもの(事業主が証明しているもの)

3.納期限前までに申請できなかったやむを得ない理由(納期限が過ぎた分を申請する場合はご記入ください)

--