

失業者の退職手当受給資格請求書

鹿児島県職員退職手当支給条例第9条に規定する失業者の退職手当に関する受給資格を請求します。

年 月 日

求職を必要とする理由			
退職時の所属名		職名	
退職年月日	年 月 日		
現住所			
氏名・請求印	(印)	郵便番号	
電話番号		生年月日	年 月 日生

鹿児島県教育委員会 殿

証 明 事 項

注) 証明事項欄は、退職時の所属長に依頼すること
(単位：円)

退職前6月の給与実績額	月別	月	月	月	月	月	月	合計
	給与別							
	給料							
	給料の調整額							
	教職調整額							
	扶養手当							
	通勤手当							
	特殊勤務手当							
	特地勤務手当							
	特地勤務手当に準ずる手当							
	超過勤務手当							
	住居手当							
	義務教育等教員特別手当							
	へき地手当							
	へき地手当に準ずる手当							
	初任給調整手当							
	合計							
退職日現在 の扶養親族	扶養親族氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	障害該当の有無			

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

証明権者

(印)

注) 退職前6月の給与支給実績額は、給与の電算計算処理要綱に定める所属長が所属に保管してある当該職員に係る給与支給内訳書等により計算証明し、当該内訳書を添付すること。

