

無 職 申 立 書

令和 年 月 日

大 阪 府 知 事 様

府 宅 棟 号

氏名

私は本申請に際して、現在、下記のとおり無職であることを申し立てます。

なお、この申立書に記載した事項が事実と相違する場合は、決定を取り消されても、一切異議を申し立てません。

福

1. 無職となった時期および理由

時期： 年 月 日

理由： ☐退職（☐定年 ☐期間満了 ☐自己都合 ☐会社都合による解雇 ☐疾病）
☐その他（ ）

2. 他の無職証明書類を提出できない理由

- ☐雇用保険の受給終了（雇用保険受給資格者証のコピーを添付）
- ☐任意継続健康保険の期限切れ
- ☐自営業の廃業（廃業届のコピーを添付）
- ☐退職した会社等に雇用保険および健康保険がなかった
- ☐ 年前に退職したため
- ☐その他（

3. 給与収入および事業収入以外の収入の有無

- ☐有
 ☐年金（非課税年金を含む）
☐その他収入（ ）
☐無

※減免決定後において、就業等により新たに収入が発生した場合は、その事実を所管の管理センターに報告するとともに、その指示に従うこと。