別記基金様式第13号

就労保育援護金請求書

□ 消 防 団 員 □ 水 防 団 員	請求年月日　　年　　月　　日

消防団員等公務災害補償等共済基金理事長 様 下記のとおり就労保育援護金を請求します。	請求者の住所 ふりがな 氏　　名

消防団員又は水防団員の氏名			事故発生日	年　　月　　日
損害補償を行う市町村又は組合名	都道府県　　市町村組合	□傷病補償年金	傷病等級該当、治ゆ又は死亡した日	年　　月　　日
		□障害補償年金	傷病障害　　等級	第　　級　　号
		□遺族補償年金	年金支払決定番号	ビシイ　　－　　－
請求者と消防団員又は水防団員との続柄				
受けようとする就労保育援護金の支給開始年月			年　　月	

就労している者に関する事項	就労している者の氏名		生年月日	年　　月　　日生
	就労している者の住所		請求者との続柄又は関係	
	就労している会社等の名称・所在地			

保育児に関する事項	ふりがな 氏　　名			
	生　年　月　日	年　月　日生(　歳)	年　月　日生(　歳)	年　月　日生(　歳)
	住　　所			
	請求者との続柄			
	請求者と生計を同じくしているか	いる・いない	いる・いない	いる・いない
	保育所等の名称			
	保育所等の所在地			
請求月額		円	円	円
※ 決　　定		□承認□不承認	□承認□不承認	□承認□不承認
※ 支給開始年月		年　　月	年　　月	年　　月
※ 支給月額		円	円	円

送金先	振込み	振込先金融機関名	銀行・信金・信組 農協・漁協	本店 支店
		□ 普通預金 □ 当座預金	口座番号	
		ふりがな 預金名義者		
	その他			

※ 就労保育援護金の月額	(　　人分) 円	※受理	年　　月　　日
		※送金	年　　月　　日
※ 就労保育援護金第１期分支給額	円×　　か月 円	※承認番号	ホ ―　　―

〔注意事項〕

1　※印の欄は記入しないこと。また、該当する「□」には、レ印を記入すること。

2　「ビ・シ・イ」及び「いる・いない」については、該当するものを□で囲むこと。

3　「年金支払決定番号」の欄には、基金が決定した年金支払決定番号を記入すること。

4　「保育所等の名称」及び「保育所等の所在地」の欄には、知人、隣人等に預けた場合は、その者の氏名及び住所を記入すること。

5　この請求書に添付する書類

(1) 請求者と保育児との関係を明らかにする市町村長の発行する証明書

(2) 保育児が保育所等に預けられていることを証する書類

(3) 生計を同じくしている者が就労していることを証する書類

(4) 就労している者が保育児と生計を同じくしていることを証する書類

(5) 就労保育援護金の請求者が当該就労保育援護金の受領を市町村長等の職にある者に委任をする場合は、その委任状