**第12号様式**（第5条の11関係）

失業者の退職手当支給申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 支給番号 |  | 申請回数 | 回目 |
| 受給資格者 | 退職時の | 組合市町村名 |  |
| 職名 |  |
| 退職年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所又は居所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日及び年齢 | 　　　年　　　月　　　日生（満　　　歳） |
| （ア）　基本手当の日額 | 等級　　　　　　　　　　円　　 |
| 申請内容 | （イ）　日数 | 日 | （ウ）　期 間 | 　　　　年　　月　　日から |
| 　　　　年　　月　　日まで |
| （エ）　金　　　　　額 | 円　 |
| 上記のとおり失業者の退職手当の支給を申請します。　　　年　　　月　　　日受給資格者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　福島県市町村総合事務組合管理者　様 |

（注意事項）

１　本書により失業者の退職手当を申請する場合には、必ず失業認定書（第１１号様式）及び受給資格証を添付すること。

２　（ア）欄には、受給資格証に記載された基本手当の日額を記入すること。

３　（イ）欄には、失業認定証の⑩欄に記載された認定失業日数を記入すること。

４　（ウ）欄には、失業認定証の⑤欄及び⑥欄に記載された失業認定の初日と末日を記入すること。

５　（エ）欄には、（ア）欄の金額に（イ）欄の日数を乗じて得られた金額を記入すること。