**雇用保険被保険者資格喪失依頼書**

　　年　　月　　日

労働保険事務組合 津市商工会　　行

事業所名

最寄りの本所・支所にFAXをお願いします。

※美里の方は安濃支所までFAXをお願いします。

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　（　　　　　）　　　－

下記の者が退職しましたので，雇用保険被保険者資格喪失届に関する手続きをお願いします

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 | 性　　別　　（　男　・　女　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日 | | |
| 住　所 | 〒　　　－  TEL（　　　　）　　　－ | | |
| 離職年月日 |  | | |
| 喪失原因 | １ 自己都合による退職  ２ 離職以外の理由（死亡，在籍出向，出向元への復帰等）  ３ １、４以外の離職（天災その他やむを得ない理由によって事業の継続が不可能になったことによる解雇，被保険者の責に帰すべき重大な理由による解雇，契約期間の満了，任意退職，定年，その他事業主の都合によらない退職）  ４ 事業主の都合による離職（事業主の退職勧奨等によるものも含む） | | |
| 離職票交付希望 | １ 有　　　２ 無 | | |
| 資格喪失確認通知書(本人控)、離職票の送付先 | １ 退職時の事業所　　　２ 元従業員の自宅  ※離職票無の場合でも資格喪失確認通知書(本人控)が発行されるため送付先を選択してください。 | | |
| 1週間の  所定労働時間 | 時間　　　分 | 賃金締日　　　　日 | 賃金形態  月給(日給月給)　日給　時間給 |
| 補充採用の有無 | １ 有　　　２ 無 | | |

離職票の交付に必要な書類

・タイムカード（出勤簿）及び賃金台帳を退職された日よりさかのぼって1年1ヶ月程度

・倒産・解雇の場合は、上記書類を７ヶ月程度

・出勤日数が１１日以上ない場合は，その分多く用意してください。この場合は「労働者名簿」（退職理由が記載されたもの）が必要です。

・定年退職の場合は、就業規則もあわせてご用意ください。

・外国人労働者の場合は，離職票を交付しない場合でも別途在留カードのコピーが必要です。

切り取り

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**従業員個人番号記載欄　手続きに必須ですので必ずご記入ください。**