

栗東市国民健康保険税軽減申請書（非自発的離職者用）

令和 年 月 日

栗東市長 様

納税義務者（世帯主）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

栗東市国民健康保険税条例第22条の2の規定により、下記のとおり国民健康保険税の軽減を申請します。

なお、この決定のため必要があるときは、私（世帯主）及び同世帯に属する下記の者の雇用保険受給状況等につき、栗東市が公共職業安定所へ調査、報告を求めることに同意します。

軽減申請する種別	国民健康保険税		
年 度	年度		
軽減申請する理由	非自発的離職による失業		
	軽減申請の原因となった離職者		
	氏 名	離 職 年 月 日	離職理由コード
	1		
	2		
	3		
	※雇用保険受給者資格者証の離職理由コード <u>特定受給資格者</u> [11] 解雇 [12] 天災等の理由により事業の継続が不可能になったことによる解雇 [21] 雇止め（雇用期間3年以上雇止め通知あり） [22] 雇止め（雇用期間3年未満更新明示あり） [31] 事業主からの働きかけによる正当な理由のある自己都合退職 [32] 事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職 <u>特定理由離職者</u> [23] 期間満了（雇用期間3年未満更新明示なし） [33] 正当な理由のある自己都合退職 [34] 正当な理由のある自己都合退職（被保険者期間12ヶ月未満）		
添付書類	雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知の写し		