育児休業給付金等受給申請状況証明書

|  |  |
| --- | --- |
| ①勤務者の氏名 |  |
| ②勤務者の住所 |  |
| ③雇用形態 | 正社員　／　パート・アルバイト等　／　派遣　／　その他（　　　　　　） |
| ④育児休業の取得 | 有　　／　　無  ※無の場合は、⑤⑥⑦は省略 |
| ⑤育児休業の期間 | 年　 　月　　日　から　　　　　　年　 　月　　 日　まで |
| ⑥育児休業給付金  受給申請状況 | 有　　／　　無  　　　　　　※無の場合は、⑦は省略 |
| ⑦育児休業給付金  受給期間 | 年　 　月　　日　から　　　　　　年　 　月　　 日　まで |
| ⑧特記事項 |  |
| 上記のとおり証明します。  　　　　　　年　　　月　　　日  　八幡平市長　　様  （事業所）　所 在 地  　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 | |

※　八幡平市子育て応援在宅育児支援金は、育児休業給付金等（公務員にあっては育児休業手当金）の受給のない世帯を対象に経済的支援を行うものです。対象世帯の審査のためにこの証明書の提出を求めることとしております。