様式第1号(第4条関係)

失業者就労事業引退者自立支援加算金支給申請書

粕屋町長　　　　　　　　殿

私は、失業者就労事業の終息に伴い、平成8年4月1日以降旧失業対策事業従事者暫定就労事業及び任就事業(高年齢者就業機会開発事業(失対引退者団体委託援助事業))のいずれにも就労せずに自立するので、失業者就労事業引退者自立支援加算金の支給を受けたく、申請します。

(太枠内のみ記入してください。)

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| ふりがな |  |
| 申請者の氏名 | 印 |
| 申請者の生年月日 | 　　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| 申請者の住所 | （電話） |

|  |
| --- |
| 本件申請者について、下記の事項を証明する。公共職業安定所長　　　　　　　　　　印証明年月日　　　　年　　月　　日記 |
|  | 確認欄 | ①終息時（平成8年3月31日）の年齢　　　歳 |  |
| ②対象区分 |
|  | 1 | 失業者就労事業の紹介対象者 |
| 2 | 失業者就労事業の紹介対象者としての取扱いを留保され公共職業安定所に失業者就労事業紹介対象手帳を保管されている者 |
|  |
|  |