

## 雇用保険 失業給付に関する念書

ワールド健康保険組合 理事長殿

私の家族は、平成 年 月 日付で、(会社名) を退職いたしました。

雇用保険失業給付の受給資格がありますが、(理由) のため、

(次の①～③のいずれかを○で囲む) ① 失業給付を受給しない、② 受給期間を延長する、

③ 失業給付の給付制限期間中であることを申し出、以下の書類を提出いたします。

①失業給付を受給しない場合は、離職票 1.2 のコピー

②受給期間を延長する場合は、離職票 1.2 のコピー

③失業給付の給付制限期間中である場合は、雇用保険受給資格者証のコピー

つきましては、失業給付の受給に関し、以下の事項について 誓約・同意いたします。

1. 雇用保険失業給付の受給開始の場合には、ただちに扶養削除申請を提出いたします。
2. 雇用保険失業給付を受給しているにも関わらず、扶養認定削除申請の届出をしていなかった事実が明らかになった場合は、虚偽の事実が発生した日に遡って扶養認定を取り消されても異議ありません。  
その場合、取り消される期間中に受けた被扶養者に係る給付の全額をワールド健康保険組合へ返還いたします。
3. ワールド健康保険組合より、管轄ハローワークへ失業給付受給状況を確認しても異議ありません。

平成 年 月 日

被保険者証 記号：..... 番号：.....

被 保 険 者 住 所 〒 .....  
.....

氏名.....㊟

退職した家族 氏名.....㊟