〈 在職 〉

年金裁定請求書

ジャヴァ厚生年金基金理事長　殿

下記の通り年金の裁定を請求します。

加入員証の番号		平成　年　月　日提出	
氏　名	(フリガナ)	性　別	生 年 月 日
	印	男 ・ 女	昭和　年　月　日
住　所	〒(　－　)	TEL(　)	

受取方法	銀行名	支店名	預金種別	口座番号	口 座 名 義
			普 通 当 座		フリガナ
	郵便局の場合	記 号	番 号		口 座 名 義
		1　　0	1		フリガナ

※ 口座名義はご本人様に限ります。

この請求書には次の書類を添えてください。

１．生年月日に関する市（区）町村長の証明書（住民票 →誕生日以降のもの）　１通
２．国の厚生年金保険の年金証書の写し　１部

（提出先）　〒650－0046　兵庫県神戸市中央区港島中町６－８－２
ジャヴァ厚生年金基金

ご注意

１．６０歳を迎えられます２ヶ月前頃になりますと、年金手帳を持って最寄の社会保険事務所へ行き、ご自身の年金の確認及び説明を受けてください。
２．６０歳以降在職中の方は総報酬月額と年金額の合計額に応じて、当基金からの年金額の一部または全額が支給停止となる場合があります。
３．雇用保険受給期間中は、全額支給停止となります。

基金処理欄	基金受付日	給付裁定日	証印	常務理事		係員

2009.08