

年間報酬の平均で算定することの申立書

【申請にあたっての注意事項】

- ・この用紙は、4月から6月までの報酬の平均により決定している標準報酬の月額を、年間報酬の平均で見直す場合に必ず提出してください。
- ・この用紙は、定時決定を見直すにあたり、4月から6月までの報酬の平均と年間報酬の平均に2等級以上差があり、年間報酬の平均で算定することを申立てる方のみ記入してください。
- ・なお、標準報酬の月額は、年金や傷病手当金など、組合員が受ける給付の額にも影響を及ぼすことに留意してください。

組合員証 記号番号		組合員氏名		所属	
--------------	--	-------	--	----	--

【前年7月～当年6月の報酬額欄】

報酬支払月		固定的給与	非固定的給与	合計
令和	年 月	円	円	円
令和	年 月	円	円	円
令和	年 月	円	円	円
令和	年 月	円	円	円
令和	年 月	円	円	円
令和	年 月	円	円	円
令和	年 月	円	円	円
令和	年 月	円	円	円
令和	年 月	円	円	円
令和	年 月	円	円	円
令和	年 月	円	円	円
令和	年 月	円	円	円

【標準報酬の月額の比較欄】

前年7月～当年6月 の合計額	前年7月～当年6月 の平均額	年間報酬の平均による標準報酬					
		厚生年金		退職等年金給付		短期給付	
		等級	月額	等級	月額	等級	月額
円	円		円		円		円

当年4月～6月の 合計額	当年4月～6月の 平均額	4月～6月報酬の平均による標準報酬					
		厚生年金		退職等年金給付		短期給付	
		等級	月額	等級	月額	等級	月額
円	円		円		円		円

2等級以上の差	修正平均額
	円

【2等級以上の差が例年発生することが見込まれる理由欄】

※業務の性質上、季節的に報酬が変動することについて詳しく記載してください。

地方公務員等共済組合法第43条第16項の保険者算定の規定により、年間報酬の平均で算定することを希望します。

なお、この申立により私が受ける年金や傷病手当金などの給付額に影響があることも確認しました。

※提出意思確認のため、必ず組合員本人が□に✓を付してください。

(あて先) 名古屋市職員共済組合理事長

年 月 日

住所又
申立者 は所属
氏名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年 月 日

職名
所属所長
氏名