

ご記入見本 《脱退一時金の受取方法選択書》 ※全員ご提出ください。

福祉はぐくみ企業年金基金 脱退一時金の受取方法選択書

提出日 令和 3 年 3 月 25 日

申請者	氏名	(フリガナ) キキン 基 金	ハナコ 花 子	印
	姓(漢字)	基金	名(漢字)	花子
	氏名(漢字)を申請者自らが署名する場合には押印の必要はありません。			
生年月日	昭和 平成	8 年 4 月 1 日	性別	男 女

書類記入日を記載してください。

自署の場合は押印不要です。印刷して出力する場合は、必ず押印してください。

選択 (該当に○)	脱退一時金の受取方法 選択肢
<input checked="" type="radio"/>	1 脱退一時金として受給する。
<input type="radio"/>	2 脱退一時金の支給を、休職等が終了するまでの間、繰下げる。
<input type="radio"/>	3 企業年金連合会へ通算企業年金の原資として移換する。
<input checked="" type="radio"/>	4 転職先の企業が実施している確定給付企業年金(DB)へ移換する。(そのDBの規約において、当基金から移換を受けることができると規定されている場合に限ります。)
<input type="radio"/>	5 転職先の企業が実施している企業型確定拠出企業年金(企業型DC)へ移換する。
<input checked="" type="radio"/>	6 個人型確定拠出年金(個人型DC)の加入者となって国民年金基金連合会へ移換する。
3～6を選択した場合は、下欄に申請者本人の連絡先をご記入ください。	
住 所	郵便番号 ( ) 電話 ( )

退職、休職等により受取る場合は①を選択

休職・休業時に受取りを繰下げる場合は②を選択

④⑤⑥を選択した場合は、就職先もしくは運営管理機関から書類を取り寄せ、必要事項をご記入の上、この選択書とあわせて基金にお送りください。

③～⑥を選択した場合、住所をご記入ください。

【特記事項】選択した番号に応じて、以下の書類に必要事項をご記入の上、当基金へあわせてご提出ください。  
 ○上記1を選択した場合・・・『脱退一時金請求書』  
 ○上記2を選択した場合・・・『脱退一時金繰下げ申出書』  
 ○上記3を選択した場合・・・本選択書のみで結構です(本選択書を「移換申出書」として取り扱います)。  
 ○上記4、5を選択した場合・・・移換先年金制度の『移換申出書』(転職先からお取り寄せください)。  
 ○上記6を選択した場合・・・『移換申出書』(口座開設先(運営管理機関)からお取り寄せください)。

基金記入欄					
事業所番号	加入者番号	資格喪失日	喪失事由	受付	
基金運用権		理事長	常務理事	事務局長	担当

## 脱退一時金の受取方法選択書で①を選択した場合

住民票記載の現在お住いの住所をご記入ください。支給決定されると、基金から給付のご案内を郵送します。

◆一時金お支払いの時期について◆  
「資格喪失日以降」かつ、「一時金受取に関する書類」がすべて基金に到着した時点から、約1.5～2ヵ月でのお支払いとなります。  
※書類に不備等がある場合には、書類完備後より約1.5～2ヵ月でのお支払いとなりますことをご確認ください。

### 福祉はぐくみ企業年金基金 脱退一時金 裁定請求書

事業所名	社会福祉法人 ○○福祉会		提出日	令和 3 年 5 月 20 日	
氏名	(フリガナ)	キキン	ハナコ	印	
	(漢字)	基金	花子		
氏名(漢字)を申出者自らに署名する場合には押印の必要はありません。					
生年月日	昭和 平成	8 年 4 月 1 日	性別	男 女	
住所	電話	03 6825 8399	ファクス	@	
	郵便番号	1 6 0 0 0 0 2	※日中に連絡がつかずして連絡先をご記入ください(記載内容に不備等があった場合、連絡が滞りかねるためスムーズなお支払いが不可能となります)。		
東京都新宿区四谷坂町9番9号 三廣ビル9階					
振込先	銀行名	東京中央	銀行	店名	大阪
	口座種類	普通 総合	当座	口座番号(右詰め)	0 1 2 3 4 5 6
口座名義		キキン ハナコ		基金 花子	
※本人名義に限ります。					
※ゆうちょ銀行での銀行口座が判明しない場合、従来の「記号」と「番号(8桁)」をご記入ください。					
他の退職金の有無(※)	あり	なし	退職金「あり」の場合にはその退職金の「退職所得の源泉徴収票」の写しをご提出ください。		加入者証紛失 <input type="checkbox"/>
(※)はぐくみ基金より先に受け取った退職金の有無を記入してください。					

資格喪失以前に婚姻等で改姓されている場合は、基金の登録氏名を変更しなければならぬため、給付までにお時間がかかる場合があります。

本人確認書類で「住民票」「戸籍抄本」をご提出する場合は「本籍や個人番号は省略」し、「原本」をご提出ください。

振込先に記入した事項が分かるように、通帳(表紙を1枚開いたところ)もしくはキャッシュカードのコピーを添付してください。

預金口座を証明する金融機関の証明書や、インターネット専業銀行の口座番号が分かる画面を印刷したものでかまいません。

なお、口座名義は本人名義のものに限ります。

婚姻等で基金登録氏名と振込先口座名義が異なる場合は、本人確認書類で同一人物であることが確認できる必要があります。

はぐくみ基金より「先」に他の退職金を受け取る場合は、「あり」にマルをお付けください。また、「退職所得の源泉徴収票」の写しを提出ください。  
はぐくみ基金より「後」に他の退職金を受け取る場合は、「なし」にマルをお付けください。

添付書類  
・福祉はぐくみ企業年金基金加入者証(紛失の場合、上記「加入者証紛失」の口に入力してください。)  
・運転免許証の両面の写し、住民票または戸籍抄本(原本、記入日より3ヶ月以内)のいずれか  
・振込先金融機関の通帳の写し(銀行名、店名、口座番号、口座名義2箇所が確認できるもの)  
・「退職所得の受給に関する申告書/退職所得申告書」(退職金の有無に係らず退職に基因して受ける一時金請求の場合に必要です。)(また、退職に基因せず受ける一時金請求の場合には必要ありません。)  
・「退職所得の源泉徴収票」の写し(会社や中退共や他の制度から退職金「あり」の場合)

基金記入欄				
事業所番号	加入者番号	資格喪失日	喪失事由	受付
(支払発生日)		(基金退職年月日)		
所得区分	理事長	常務理事	事務長	担当
退職・一時				

2021-03