

公的年金受給状況等申立書

年 月 日

堺市長 殿

申請者 住所  
(フリガナ)  
氏名

次のとおり相違ありません。また、貴職が次の事項について調査を行うことに同意します。

国 籍	
国民年金の加入状況	①加入している（ 年 月～） ②加入していない
年金手帳の記号番号	
国民年金以外の年金加入状況	①加入している（いた） ②加入していない
加 入 期 間	年 月 ～ 年 月（ 年金）
現在の障害状況になった時期	年 月 日
障害原因（疾病等）の初診日	年 月 日
障害の種別	肢体・聴覚・視覚・内部・知的・その他（ ）
障害の原因等	事故・疾病（ ）・その他（ ）
身体障害者（療育）手帳番号	号
手帳の交付を受けた時期	年 月 日
現在まで公的年金を請求したことが	①ある（ 年金） ②ない
請求した結果	① 却下された ②現在受給中 ③受給したがその後に失権した ④まだ結果がでていない ⑤一時金として受けた
前年の所得額	円
生活保護受給の有無	有（ 年 月～） ・ 無