

(様式第14号)

特例保険料適用区分訂正等届出書

処理コード表 (3416, 01, 3416, 02)

提出年月日 令和 年 月 日

私は以下により適用を受ける特例保険料の区分の訂正等届出します。

申請者情報欄 (1) 農業者年金被保険者証の記号番号, (2) 氏名, (3) 生年月日, (4) 住所, (5) 訂正の対象となる政策支援区分, (6) 訂正の対象となる特例保険料が適用された年月日, (7) 訂正事由

記入方法

記入方法をよくお読みになり、黒のボールペンで、楷書で記入してください。

この届出書に添えて提出しなければならない書類

1 政策支援加入区分3を選択した方にあつては、家族経営協定書の写し及び家族経営協定書を締結した方との親族関係が確認できる戸籍謄(抄)本又は住民票の写し

2 政策支援加入区分1又は2を選択した方のうち、同意欄に同意されていない方にあつては、農業所得を確認できる該当年の確定申告書の写し等

訂正後の保険料表 (8) 通常加入欄, (9) 政策支援要件, 保険料月額, 給付額

(注) 農業所得又は給与等の額は、その政策支援を申し込んだ日が1月1日～3月31日の場合は前々年所得又は給与等の額、4月1日～12月31日の場合は前年所得又は給与等の額となります。

認定コード 1 2

(8)において1万円～1万9千円を選択した方は、チェックシートにより必ず自己点検し、(10)に○を付してください。

(10) 届出時の状態 (35歳未満、10,000円～19,000円選択) 私は(6)の時点において35歳未満であり、政策支援相当者ではありません。

(翌年以降の前納申出欄)

(11) 翌年以降の保険料の前納 1. 申し出ます 2. 申し出ません

(注) 届出時期によっては、翌々年からの保険料前納となります。また、翌年60歳を迎えられる方等は前納納付を選択することはできません。未記入の場合は、前納を希望しないものとして取扱います。

特例保険料を選択する場合の申出欄

特例保険料を選択する場合の申出欄 (区分1, 2, 3) 各政策支援区分に該当する者であることの申出書等

注1) 1)で囲んだ部分は、該当する方の口(○)を記入してください。

注2) 青色申告者とは、所得税法に規定する青色申告書を提出することにつき承認を受けている者が、その旨を農業につき帳簿書類を備え付けてこれに農業所得額に係る取引を記録し、かつ、当該帳簿書類を保存している者をいいます。

同意欄	<p>私は、農業者年金基金が保険料の額の特例要件を確認するために、地方税関係情報を取得することに同意します。</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> </div> <p>独立行政法人農業者年金基金 御中</p>
-----	---

注1) 保険料の額の特例が適用されるためには、農業所得の状況等を確認させていただく必要があります。このため、農業者年金基金では、各市区町村から地方税関係情報の提供を受けることとしています。
注2) 地方税関係情報を取得することに同意されない場合は、農業所得のわかる書類(確定申告書の写し等)を添付していただく必要があります。

※ J A 記 入 欄		※ 受 付 印	TEL - -
----------------------------	--	------------------	---------------

★ 農 業 委 員 会 記 入 ・ 確 認 欄	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">(12) 年月日</td> <td style="width: 10%;">平成 令和</td> <td style="width: 10%;">3 4</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> </tr> </table> <p>(認定農業者は認定開始日、認定就農者は農業経営開始日)</p> <p>政策支援加入のできる保険料納付済期間等が見込めること <input type="checkbox"/> 政策支援加入区分2の要件を満たしていること <input type="checkbox"/></p> <p>政策支援加入区分1の要件を満たしていること <input type="checkbox"/> 政策支援加入区分3の要件を満たしていること <input type="checkbox"/></p> <p>この申出を行った者は農業者年金被保険者資格を有すること 令和 年 月 日 (他の政策支援区分への訂正を申出ている場合は、その申出に係る政策支援区分に応じた要件該当者であることを確認しました。)</p>	(12) 年月日	平成 令和	3 4	年	月	日	★ 受 付 印	TEL - -
(12) 年月日	平成 令和	3 4	年	月	日				

確認すれば にレをしてください。

× 基 金 記 入 欄	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">同意の有無</td> <td style="width: 20%;">1</td> <td style="width: 20%;">0</td> </tr> </table>	同意の有無	1	0	× 受 付 印	
同意の有無	1	0				