

(様式第5号)

処理コード 3411 01 3411 02

独立行政法人 農業者年金基金 御中

政策支援加入要件不該当届出書

私は通用を受けていた政策支援加入の要件が、以下により不該当となったため、独立行政法人農業者年金基金法の規定により以下について届出ます。併せてこれまで通用を受けていた特例保険料をうけることのできる資格を喪失した月以降の保険料について下記により申出ます。

提出年月日 令和 年 月 日

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... 2 政策支援加入区分5を選択した方... 3 政策支援加入区分1,2又は4を選択した方... 4 政策支援加入区分1,2又は4を選択した方...

政策支援加入要件不該当届出書

Form with fields for (1) 被保険者証の記号番号, (2) 被保険者氏名, (3) 生年月日, (4) 住所, (5) 適用を受けていた政策支援区分, (6) 不該当となった事由, (7) 翌年以降の保険料の前納, (8) 不該当となった事由, (9) 通常加入欄, (10) 届出時の状態, (11) 政策支援区分別届出書

(9)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。

(9) 通常加入欄 保険料月額 0 0 0 円

(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。

Table with 3 columns for policy support categories (1, 2, 3) and 2 columns for categories (4, 5), including insurance premium and conditions.

(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。

(区分3が不該当となった場合の記入欄) (12) 経営主の青色申告廃業日, (13) 加入者の青色申告開業日

(注) (8)欄の不該当となった事由が「65」に該当したときに記入してください。なお、この届出書の提出年月日に青色申告の廃業届及び青色申告の開業届を提出していなかった場合は未記入で結構です。

各政策支援区分に該当する者であることの届出書及び後継者指定書

Form for policy support categories 1, 2, 3, 4, 5 with detailed conditions and fields for successors.

(注) ()で囲んだ部分は、該当する方の□に○を記入してください。

同意欄 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。

保険料の額の特例の適用を受けるためには、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。

JA記入欄 (14) 整理番号 1

★ 農業委員会記入・確認欄 (15) 年月日, (16) 都道府県・市区町村コード, 政策支援加入の条件確認表

確認すれば□にレをしてください。

× 基金記入欄 青色申告の状態 1 0, 青色申告開始年 令和 年, 認定コード 1 2, 同意の有無 1 0