**扶　養　協　議　書**

１　被扶養者（認定対象者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　被扶養者氏名 | 生年月日 | 組合員との続柄 | 住　　　所 |
|  | 年　　　月　　　日 |  |  |

２　扶養協議者

　　　被扶養者を扶養する者（主たる生計維持者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（組合員）（記名押印又は署名） | 組合員との続柄 | 住　　所 | 勤務先 | 年間送金額 | 年間収入額 |
|  |  |  |  |  |  |

他の扶養協議者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名（記名押印又は署名） | 組合員との続柄 | 住　　所 | 勤務先 | 年間送金額 | 年間収入額 |
|  |  |  |  |  |  |
| 氏　名（記名押印又は署名） | 組合員との続柄 | 住　　所 | 勤務先 | 年間送金額 | 年間収入額 |
|  |  |  |  |  |  |
| 氏　名（記名押印又は署名） | 組合員との続柄 | 住　　所 | 勤務先 | 年間送金額 | 年間収入額 |
|  |  |  |  |  |  |
| 氏　名（記名押印又は署名） | 組合員との続柄 | 住　　所 | 勤務先 | 年間送金額 | 年間収入額 |
|  |  |  |  |  |  |
| 氏　名（記名押印又は署名） | 組合員との続柄 | 住　　所 | 勤務先 | 年間送金額 | 年間収入額 |
|  |  |  |  |  |  |

　このたび、１の被扶養者（認定対象者）について、　　　年　　　　月　　　日（扶養協議日）付けで上記のとおり定めましたので届け出ます。

　　　　公立学校共済組合福岡支部長　殿

　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　所属所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　組合員氏名

（記名押印又は署名）

　　【注１】扶養協議者は、戸籍謄本にある扶養義務相当者全員を記載すること。

　　【注２】扶養協議者の所得額証明書を添付すること。ただし、**組合員及び組合員の配偶者以外で被扶養者（認定対象者）と別居している者については、原則として所得額証明書の提出不要。**

　　【注３】子の扶養の場合で、扶養協議者が組合員同士の場合は、勤務先欄に所属所名及び組合員番号を記入すること。この場合、所得額証明書の添付不要。

　　【注４】扶養協議者のうち、共済組合の組合員(他共済も含む)については非扶養証明書を添付すること。