様式１

被扶養者継続認定に係る申立書（任意継続組合員用）

私の被扶養者である次の者の収入等の状況については下記のとおりであり、私が扶養していることを申し立てます。

被扶養者氏名	続柄	生　年　月　日	職　業	同居・別居の別	別居の場合の住所	共同扶養者の有無
		昭 平　　年　月　日 令		同居・別居		有　・　無

○収入の状況

収入の種類	年間収入額	内訳（有無を該当するものを○で囲む）		添付書類
給与収入 （パート・アルバイトを含む）	円	有　・　無	勤務先等（　　）　年額（　　円） 勤務先等（　　）　年額（　　円）	給与支払見込証明書等
年金収入 （国民・厚生・共済年金、恩給・扶助料、個人年金、企業年金等）	円	有　・　無	種類（　　）　受給年額（　　円） 種類（　　）　受給年額（　　円） 種類（　　）　受給年額（　　円）	最新の「年金額改定通知書」等の写し等（※年金の源泉徴収票は不可）
営業・不動産・農業・その他の事業収入	円	有　・　無	種類（　　）　年額（　　円） 種類（　　）　年額（　　円）	最新の「確定申告書（控）」及び「収支内訳書」の写し等
その他の収入	円	有　・　無	種類（　　）　年額（　　円）	内訳がわかるもの

○組合員が扶養しなければならない理由について、あてはまるものにチェックをしてください。

□　被扶養者は無職無収入であり、主たる生計維持者である組合員が扶養する必要がある。

□　被扶養者は低収入であり、主たる生計維持者である組合員が扶養する必要がある。

□　その他の場合、具体的に理由を記入してください。（　　）

公立学校共済組合秋田支部長　様　　令和　　年　　月　　日

組合員番号　　組合員氏名（署名）

電話番号