

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
福利 秋子	妻	昭平 00年00月00日	パート	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（詳細は裏面参照）
給与収入 （パート・アルバイトを含む）	500,000 円	有 ・ 無	勤務先等（ 〇〇〇〇 ） 年額（ 500,000 円）	給与支払見込証明書等
			勤務先等（ ） 年額（ 円）	
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）	650,000 円	有 ・ 無	種類（ 老齢基礎年金 ） 受給年額（ 650,000 円）	最新の「年金額改定通知書」等の写し（※年金の源泉徴収票は不可）
			種類（ どちらかを必ず○で囲む（すべて「無」の場合も） ） 受給年額（ 円）	
			種類（ ） 受給年額（ 円）	
営業・不動産・農業・その他の事業収入	25,000 円	有 ・ 無	種類（ 農業 ） 年額（ 25,000 円）	最新の「確定申告書（控）」及び「収支内訳書」の写し等
			種類（ ） 年額（ 円）	
その他の収入	150,000 円	有 ・ 無	種類（ 雇用保険の基本手当 ） 年額（ 150,000 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 〇 〇 〇 〇 〇 組合員氏名（署名） 〇〇 〇〇

連絡先 〇 〇 〇 － 〇 〇 〇 〇 － 〇 〇 〇 〇