

生計維持認定対象者の収入等に関する申立書

平成 年 月 日

公立学校共済組合理事長 殿

勤務先名 _____

職 名 _____

氏 名 _____ ㊟
(加給年金額対象配偶者)

生年月日 昭和 年 月 日

私は、配偶者の年金受給権取得日において、収入が年額 8 5 0 万円（所得が年額 6 5 5 . 5 万円）以上ですが、5 年以内の平成 年 月 日に定年退職し、その退職後には年額 8 5 0 万円以上の収入（年額 6 5 5 . 5 万円以上の所得）を得る見込がないことを申し立てます。

※ 添付書類 勤務先の証明印のある就業規則等の写し又は定年条例等の写し（都道府県条例の場合は不要）

配偶者氏名 _____
(年金請求者)

生 年 月 日 昭和 年 月 日

所属機関名及び職名 _____

退職年月日 平成 年 月 日