

記入例：取消②

被扶養者申告書

- 2. 記載事項変更届書
- 3. 取消申告書
- 4. 再交付申請書

所属所受付印

受 付
令 〇 . 2 . 1 7 和
〇〇〇小学校

収入超過したため取消する場合
(基準日額・基準月額3ヶ月連続・基準年額のいずれか超過)

※申請年月日

年号	年	月	日
----	---	---	---

共济組合受付印

組合員種別	組合員氏名 組合員証番号 (右詰め)	配偶者の基礎年金番号 (変更があったときのみ記入)	所属所在地 (〒 123 - 4567) 水戸市笠原町123-4
01 一般	共济 太郎		所属所名・コード (Tel 123 (456) 7890) 〇〇〇小学校 789123
02 船員	1 2 3 4 5 6		

フリガナ	被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄コード	[参考] 主な続柄コード表
キョウサイ	タケオ	1 男 / 2 女	年号 年 月 日	1 1	夫 01 長男 11 配偶者の子 10 妻 02 二男 12 養子・養女 20 父 31 三男 13 養父 32 母 41 四男 14 養母 42 兄 51 長女 21 配偶者の父 33 弟 52 二女 22 配偶者の母 43 姉 61 三女 23 祖父 53 妹 62 四女 24 祖母 63
漢字	(姓) 共济 (名) 竹雄	同居 / 別居の別		1 同居 / 2 別居	別居の場合は下記に住所記入

[組合員と同居のときは不要]

郵便番号

04 収入超過

[参考] 取消区分コード表

01 他制度	就職・離職・他制度扶養替え等	取消区分	0 4
03 死亡	被扶養者が死亡した場合		
04 収入超過	日額・月額3ヶ月・年額超過		
05 超過見込	給与見込・年金受給開始等		
06 送金なし	別居者への仕送りなし		
07 共同扶養	組合員同士の扶養替え		
11 後期高齢	障害による後期高齢加入		

<基準日額を超過>
(例) 令和〇年8月2日から日額3,612円を超える雇用保険の失業給付の支給が開始したため

<基準月額を3ヶ月連続で超過>
(例) アルバイト収入が3ヶ月連続で108,334円を超過したため、3ヶ月目の給与支給日令和〇年2月9日の翌日付で
(例) 公的年金と給与の合計が3ヶ月連続で15万円を超過したため、3ヶ月目の給与支給日令和〇年2月9日の翌日付で

<基準年額を超過>
(例) アルバイト収入が年額130万円を超過したため、超過した給与支給日令和〇年2月9日の翌日付で
(例) 確定申告により事業収入が年額130万円を超過したため、確定申告の税務署受理日である令和〇年2月16日付で

長男 竹雄について、【アルバイト収入が3ヶ月連続で108,334円を超過したため、3ヶ月目の給与支給日令和〇年2月9日の翌日付で】被扶養者の認定を取消し、同時に組合員被扶養者証を返還します。

上記のとおり申告します。

公立学校共济組合茨城支部長 殿

令和 〇 年 2 月 17 日

組合員氏名 共济 太郎
(署名)

上記の事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 〇 年 2 月 18 日

職名 水戸市立〇〇〇小学校長
所属所長 氏名 笠原 五郎

職印