

扶 養 事 実 申 立 書

(各種学校の学生・生徒の特別認定)

共済事務担当者印

印

認定を受けようとする者	氏 名			年 齢	歳	組 合 と の 続 柄	
	生 年 月 日 (和 曆)	年 月 日					
	組 合 員 と の 居 住 区 分 等	同居 ・ 別居【別居先の住所：】					
		別 居 の 理 由					
		別居先における他の同居者の氏名及び認定を受けようとする者との続柄		別居先の住宅について (該当する番号を〇で囲む。)	1. 組合員の持家 2. 認定を受けようとする者の持家 3. 借家・下宿・寮 4. その他 ()		
	配 偶 者 有 無	有 ・ 無	現在加入している又は直近に加入していた健康保険等の名称				
	在 学 し て 居 る 学 校 の 状 況	学 校 等 の 名 称	(学科・専攻名等：)			昼・夜間部の別	
		修 業 年 限	年 月	入 学 年 月 日	年 月 日		
				修 業 予 定 年 月 日	年 月 日		
		1 週 間 の 授 業 ・ 実 習 時 間 等 の 状 況	(1週間の出校日数及び授業・実習時間等について具体的に記入する。)				
収 入 状 況	学校等から支給される実習手当等	有【年間総額 円】 ・ 無					
	パート・アルバイト等の給与収入	有【年間見込総額 円】 ・ 無					
	自営業・農業等による事業収入	有【年間総額 円】 ・ 無					
	資産収入 (地代・家賃, 利子, 配当等)	有【年間総額 円】 ・ 無					
	職歴がある場合の雇用保険法による失業給付 (職歴がある場合は該当する番号を〇で囲む。)	1. 受給中 (基本手当日額： 円) 2. 受給予定 3. 受給終了 4. 受給権放棄 5. 受給要件に該当しない 6. 雇用保険未加入					
	その他の収入	有【年間総額 円】 ・ 無					
扶 養 組 合 員 以 外 の 義 務 者 の	氏 名	認定を受けようとする者との続柄	職 業	年 収 入 額 (年金額を含む。)	認定を受けようとする者を扶養することができない理由		
組合員が扶養している状況 ① 組合員が負担している学費 ② 認定を受けようとする者が別居している場合は、仕送り等の状況等を具体的に記入する。							
上記の者は、主として私の収入により生計を維持していることを申し立てます。 公立学校共済組合鹿児島支部長 殿							
令和 年 月 日 申 立 者 住 所 (組合員) 氏 名							
上記の申立事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名							