（別紙２）

公立学校共済組合神奈川支部長 様

扶養状況に関する申立書

私は、別紙１に記載した被扶養者（続柄）　　（被扶養者氏名）　　の扶養状況について、次のとおり事実に相違ないことを申し立てます。

なお、将来において、事実と異なった場合は、速やかに申告することを誓約いたします。

年　　月　　日

組合員氏名　　㊞

１ 該当被扶養者の収入状況（該当する**全ての項目**に✔、記入してください。）

- ☐ 年金・恩給による収入がある（年額　　円）
- ☐ 勤労（パート・アルバイト等）による収入がある、あった（月額平均　　円）
- ☐ 雇用保険（失業給付）を受給している、いた（日額　　円）
- ☐ 資産、事業・株等の収入がある、あった（収入額　　円）
- ☐ 無収入である ⇒ 学生・求職中・その他（　　）
- ☐ 病気で働くことができない ⇒ 障害年金・傷病手当金等を受給して　☐いる　☐いない
- ☐ その他（状況を記入　　）

２ 該当被扶養者の状況　※ 具体的に記入がない場合は、再度提出をお願いします。

（１）扶養している理由、被扶養者の稼働能力 等（具体的に）

（２）被扶養者の今後の見通し、いつまで扶養する予定か 等（具体的に）

【注意】記入・押印・✔ の漏れがないか、再度確認のうえ、所属所に提出してください。