

扶 養 の 申 立 書

1. 認定を受けようとする方に

住民票上ではなく、実際の居所による同居・別居の別としてください

氏 名 公立 三郎	生 年 月 日 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 XX	同居・別居の別 同居・別居	配偶者の有無 1. 有 2. 無 (死亡 ・ その他)
---------------------	------------------------------	------------------	-------------------------------------

※ 組合員と別居の場合記入してください。

別居先での同居人の有無 1. 有 (同居人と別居) 2. 無	送金の有無及び金額 1. 有 (100,000 円/月) 2. 無
-----------------------------------	----------------------------------------

退職を理由として認定を受けようとする場合は、必ず記入してください。

※ 退職を理由として記入してください。

退 職 日	雇用保険の支給について 1. 雇用保険の支給終了 (終了日 平成 年 月 日) 2. 雇用保険の支給が継続している (期間中である)
-------	------------------------------------------------------------------------------

該当する収入が無い場合は、「無」を○で囲み、見込額に0円と記入してください。(漏れなく記入してください。)

所得税や介護保険料などが控除される場合は、控除前の総収入額(非課税収入を含む。)を記入してください。

認定を受けようとする方の収入 (収入の種類と見込み額) ※ 記入してください。

種 別	有 無	見 込 額
1.		0 円
2.		0 円
3. 障害年金	有 ・ 無	0 円
4. 個人年金 ・ 財形年金等	有 ・ 無	0 円
5. 給与 (アルバイト含む)	有 ・ 無	500,000 円
6. 株式 ・ 投資信託等	有 ・ 無	0 円
7. 雇用保険	有 ・ 無	0 円
8. その他 (不動産 ・ 営業等)	有 ・ 無	0 円
合 計 (必ず記入してください。)		500,000 円

収入見込みがある場合は、見込額が確認できる書類を添付してください。

見込み額の書き方

- ・ 給与 (アルバイト) の額について
新規認定の方は、被扶養者要件を備えた日から1年間の収入見込みを記入してください。
認定区分変更の方は、区分変更となる日から1年間の収入見込みを記入してください。
- ・ 年金額について
年金額については現在の決定額 (年額) を記入してください。
- ・ その他の収入について
不動産や営業収入等については前年分の確定申告の結果に基づく収入額を記入してください。

2. 家族構成について (注) 認定を受けようとする方についても記入

続 柄	氏 名	生 年 月 日	職 業	同居・前年度	住所
組合員	公立				津市栄町1丁目954
夫	公立			同 ・ 別	"
子	公立			同 ・ 別	大阪府中央区大手前2丁目
子	公立 三郎	H. O. 5. 5	大学院生	同 ・ 別	東京都千代田区神田駿河台2-9-5
実母	共済 和子	S. O. 1. 1	無職	同 ・ 別	東京都千代田区千代田4丁目21-5

認定を受けようとする方についても必ず記入してください。

組合員から見たそれぞれの続柄を記入してください。

住民票上ではなく、実際の居所を記入してください。

3. 扶養しなければならない事情 (必ず記入してください。)

(認定対象者の状況、別居している場合にはその理由及び送金方法を具体的に記入してください。)

現在大学院生である。アルバイトをしているが、学業を優先しているため収入としては少額である。アルバイト先で発行された月ごとの収入見込額は別添のとおりである。
 大学院が東京であるため別居している。送金については、本人の口座へ毎月10万円を私が振り込んでいる。(別添通帳の写しのとおり)
 夫は現在無職であり収入は無く、認定対象者の主たる生計維持者は私である。

(別紙へ記入可)

上記のとおり相違ありません。

公立学校共済組合三重支部長 様 所 属 所 名 共 済 小 学 校

令和 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日 組 合 員 氏 名 公 立 花 子