**同一生計構成員調書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続　柄 | 氏　　名 | 職　　業 | 同居・別居の別 | 収入の種類※雑所得はその内容を明確に記入のこと。 | 年間収入額 | 備　考 | 扶養手当及び被扶養者認定の有無※今回認定対象者については、記入不要 |
| 生年月日 | 勤 務 先※無職の場合は、「無職」と記入すること。 | 別居の場合の仕送り額（年額） |
| 組合員 |  |  |  | 給与 | 円 |  |  |
| 昭･平･令　 年 　月 　日 |  | その他（　　　　） | 円 |  |
|  |  |  | 同居・別居 |  | 円 |  | 扶養手当 | 有 ・ 無 |
| 昭･平･令　 年 　月 　日 |  | 円 |  | 円 |  | 被扶養者認定 | 有 ・ 無 |
|  |  |  | 同居・別居 |  | 円 |  | 扶養手当 | 有 ・ 無 |
| 昭･平･令　 年 　月 　日 |  | 円 |  | 円 |  | 被扶養者認定 | 有 ・ 無 |
|  |  |  | 同居・別居 |  | 円 |  | 扶養手当 | 有 ・ 無 |
| 昭･平･令　 年 　月 　日 |  | 円 |  | 円 |  | 被扶養者認定 | 有 ・ 無 |
|  |  |  | 同居・別居 |  | 円 |  | 扶養手当 | 有 ・ 無 |
| 昭･平･令　 年 　月 　日 |  | 円 |  | 円 |  | 被扶養者認定 | 有 ・ 無 |
| 上記のとおり申告します。 　　公立学校共済組合新潟支部長　様 　　　　　令和　　年　　月　　　日　　　　　所属名  組合員氏名 　 　㊞ |

（注）１　同一生計を営む者（認定対象者が別居の場合は、認定対象者と同居している者も含む。）すべてについて記入してください。

　　　２ 同居・別居の別は、組合員本人との居住状況で選択してください。

　　　３ 「収入の種類」欄は、給与・年金・農業・不動産・事業等に区分して記入すること。

　　　４ 「年間収入額」は、申請時以降向こう１年間に恒常的に見込まれる所得です。

　　　５ 「備考」欄には、年金収入についてはその種類、農業収、不動産所得、事業所得入についてはその貢献度を記入すること。