扶養事情説明書(所得調査用)

組合	計員 番	: 号	公立阪	1234567890	組合員氏名	大阪	杏子
所	属所	名		巴小学校			

(1) 調査対象となった被扶養者について(令和7年の状況)

氏名	大阪	丰	続柄	次女	年齢	23才	同居 別居の場合、必ず下記の仕送り額も 記入してください。	
扶養手	三当の受給	有 •	(無)		配偶	者の有無	有* · (無)	
年間総	8収入額	700.000	円 (7	「記①~⑥)	※配偶者	が組合員本人	.以外の場合は、下記(2)も記入してください。	
,	金の年額			_	② 自智	常業・農業等	等による収入の年額 	
	民年金(基礎	要年金) _		円	(i)	1 71.	<u>円</u>	
○ 厚生	上年金(遺 族	実年金を含む)_		円	3 パ-	- r • 7 /v/	ベイトを含む給与収入額 700,000 円	
○ 共流	□○ 共済年余 (遺族年余を含む) 円							
○個	○ ハバー							
	. —	- 由とする年金等			o ====	7/11 N - ~ T		
		· - / - / <u>-</u>		円	⑤ 雇月	月保険の受耳	文額 <u>円</u>	
○ 企	業年金、国民	民年金基金 _		<u>円</u>	⑥ その	つ他の所得	<u> </u>	
O	£	手金		円			/	
· 上	記①~⑥に	該当する場合は、	その金	額を確認で	できる書	質を添付する	ること。非課税の収入も記入が必要。	
別	居の場合	仕送り(年	F間)額	を記入し	てくだ	さい。	<u> </u>	
渡舶	九先国名			当事由番			国内に住所を有しないときは、後日、「申立書」	
(住民票場合の)	票が国内に無り な記る)	<u>\(\) \(\)</u>		類について ご覧ください	-		を所属所へ送付しますので、送金の事実を確認て きる書類と共に提出してください。	
	の場合記入	() =		- 見くたひく	,			
,	ください。		大学(院))生・専門	門学校生	令和 8	年 3 月卒業予定	
		令和6年	1月から	う8月ま	で月5	万程度の	アルバイトをしていたが、	
**		令和6年	8月3	1日で退	職。雇	用保険は	未加入。 🦸	
特	記事項	令和6年	10月/	から開始	したア	ルバイト	先の支払見込証明書を提出します。	
							送りをしています。	
		※既に退職してい	いる場合は、	、こちらにi	退職日と雇	用保険に未加	1入であった旨を記入してください。	

(2) 調査対象となった者に配偶者がいる場合は記入してください。

例:調査対象者が組合員の母親で、組合員の父親がいる場合等に記入してください。 調査対象者が組合員の配偶者の場合は、記入不要です。

<u> </u>											
氏名				年 齢	才	同居	•	別居			
年間総収入額			円								
①年金の年額		②自営業・農業等による収入の年額									
○ 国民年金(差	○ 国民年金 (基礎年金)				<u></u>						
○ 厚生年金(近	○ 厚生年金(遺族年金含む)			③パート・アルバイトを含む給与収入額 円							
○ 共済年金(近	○ 共済年金(遺族年金含む)			④資産収入(地代・家賃・利子・配当等)の年額 <u>円</u>							
○ 個人年金	○ 個人年金										
○ 障害を支給	○ 障害を支給事由とする年金等			⑤雇用保険の受取額							
○ 企業年金、[○ 企業年金、国民年金基金			⑥その他の所得							
(0	年金	円									
【添付書類】この欄に記入した方のもの ・令和7年度(令和6年分)「所得(課税・非課税)証明書」(市区町村へ申請のうえ発行) ・上記①~⑥に該当する場合は、その金額を確認できる書類(非課税の収入も記入が必要)											