被扶養者 資格取得区分等 変更申告書

審査	受付

組合員等(記号)番号　(公立阪)

所属所コード

被扶養者氏名 (姓)　(名)

フリガナ		
漢字		

続柄
＊戸籍上の続柄を記入＊

性別	生年月日 元号	年	月	日
男:1 女:2	昭和:3 平成:4 令和:5			

資格取得区分等が変更になる事由発生年月日

元号	年	月	日	扶養手当	給与担当者名	資格取得区分	認定要件区分
令和:5				有・無		普通:1 特別:2	

資格取得区分等が変更になる理由

扶養手当が　・新たに認定された　・取り消された

(どちらかに丸印を記入してください。)

所得年間推計額　円

添付書類

□「扶養親族(異動)届」の写し

(大阪市教育委員会の方は「扶養手当認定通知書」)

□申告の必要な被扶養者対象者の「所得に関する証明書」

上記以外、認定に必要な書類の提出をお願いします。

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合大阪支部長　様

令和　年　月　日

組合員氏名　(自署)

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

所属所受理日
令和　年　月　日

所属所名
所属所長名
TEL

受付印(※)

R6.12

(※)所属所の受付印(又は公印)を押印してください。