

# 扶 養 理 由 書

所属コード		職員番号	
所属所名		組合員氏名	

## 1. 認定対象者

氏名		続柄		年齢	歳
生年月日	昭・平・令 年 月 日	従前加入保険			
職業等		年間総収入	円		
組合員と同居・別居	別居の場合の住所：				

## 2. 認定を必要とする理由

組合員が扶養している実態  (注)組合員以外に扶養すべき者がいる場合は、その者が扶養できない旨の理由を詳しく記入すること。  <b>【必要書類】</b> 本来扶養すべき者の申立書	扶養事実の発生日 令和 年 月 日
	扶養状況 (組合員以外に扶養すべき者 有・無)

## 3. 認定対象者の年間総収入額の内訳 (添付書類)「市町村民税課税所得証明書」以外に下記の書類

年金等の種類		年額	円	年金証書の写
		年額	円	年金改定通知書の写
		年額	円	(注)私的年金(個人年金)についても記入する
事業・農業等収入(所得)		年額	円	確定申告書の写
農業等の従事割合				従事割合に関する申立書
給与収入(パート、アルバイト等を含む)	月額(日額)		円	給与支払(見込)証明書・雇用証明書
雇用保険受給	日額		円	雇用保険受給資格者証の写
資産収入(地代・家賃・利子等)	月額		円	確定申告書の写
別居の場合の送金額	月額		円	振込依頼書・預金通帳等の写
その他の収入	年額		円	証となる書類の写

上記理由のとおり私が認定対象者を扶養しております。

令和 年 月 日

公立学校共済組合佐賀支部長 様

組合員氏名