

扶養事実届（検認用）

所 属 所 名					組 合 員 氏 名				
所 属 所 コー ド					組 合 員 番 号				

別紙2

◆ 提出の際は、様式の右上に電算用ゴム印を押印又は記入すること。

I 認 定 対 象 者	氏 名 (続柄)		生 年 月 日	昭 和 平 成 年 月 日	性 別	男 女
	居 住 状 況	同居・別居	(別居の場合は右欄Ⅴも記入)			

II 扶 養 理 由	◆ 扶養の実態、扶養の理由を具体的に記入してください。 ◆ 通常の扶養義務者が他にいる場合には、その者が扶養できない理由を具体的に記入してください。(※)			
	※ 通常の扶養義務者とは、社会通念上、扶養第一義務を負うと考えられる者。又は、共同扶養における他の扶養義務者			
前 年 1 月 ～ 12 月 の 状 況	◆ 該当する項目すべてに○をしてください。 職 業 : 無 ・ 有 (具体的に記入) 収 入 の 有 無 : 無 ・ 有 (収入有の者は以下に内訳を記入してください。) 収 入 の 種 別			
	収入等の種別	有無	「有」の場合の種類	金額 (年額)
	公的年金	有・無	老齢又は退職年金・遺族年金・障害年金・その他 ()	
	私的年金	有・無	名称 () (注) 企業年金・財形年金・農業者年金も含まれます。	
	給与収入 (交通費含む)	有・無	(注) 給与収入が120万円以上130万円未満 (※) の場合は右記交通費 (ない場合0) も記入ください。 ※ 障害厚生年金を受けられる程度の障害を有する者又は60歳以上の者は、170万円以上180万円未満	うち交通費
	事業所得等	有・無	商業・工業・農業・漁業・その他 () (注) 原則として確定申告書及び損益計算書 (収支内訳書) の写しが必要となります。	
	その他	有・無	株等・利子・不動産・傷病手当金・その他 ()	
	年間収入額 (A)			

公立学校共済組合埼玉支部長 様	
扶養の事実について上記のとおり申告します。 なお、被扶養者としての要件を欠くこととなった場合には、速やかに申告します。	
令和 年 月 日	住 所 申請者 氏 名

III 組 合 員 と 同 居 す る 家 族	氏 名	続柄	年齢	職業	公立学校共済組合員である場合には○ 組合員本人の被扶養者である場合には○	収入額 (年額)	組合員番号
		本人 (組合員)			○	円	
		配偶者 (有・無)				円	
						円	
						円	

IV 通 常 の 扶 養 義 務 者	◆ 組合員本人以外に通常の扶養義務者がいる場合、その者について記入してください。 通常の扶養義務者についてⅢ、Ⅴに記入している場合は、記入不要です。						
	氏 名	続柄	年齢	職業	公立学校共済組合員である場合には○ 組合員本人の被扶養者である場合には○	収入額 (年額)	摘要
						円	
	認定対象者との 居住状況	同居・別居	別居の場合、送金額 (年額) を記入			円 (C)	

V 別 居 扶 養 に 関 す る 事 項	◆ 認定対象者に対する組合員及び他の送金者の送金額等				
	氏 名	続柄	送金額 (年額)	送金方法 (○で囲んでください。) 口座振り込み 現金書留 その他 ()	送金の開始日 年 月 日
		本人 (組合員)	円 (B)		
	組合員本人以外の送金者の状況 (有・無)				
	氏 名	続柄	送金額 (年額)	送金方法 (○で囲んでください。) 口座振り込み 現金書留 その他 ()	組合員本人については、送金の事実が確認できる書類 (※) の添付が必要。 (令和6年1月～令和6年12月)
			円 (C)		※送金の事実が確認できる書類とは、預金通帳の写し (原則被扶養者名義のもの)、現金書留の控え等です。
	別居先の家族構成 (同居者 有・無)				
	氏 名	続柄	年齢	収入額 (年額)	認定対象者に対する生活費負担額 (D)
				円	円
				円	円
				円	円

事 務 局 処 理 欄						
認定対象者の収入 (A)	組合員の送金額 (B)	組合員以外の者の送金額 (Cの計)	生活費負担額 (D)	総収入額 (左の計)	総収入の1/3	認定の可否