

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				
任 意 継 続 組 合 員									
9	9	Y	9	9					

◆ 提出の際は、様式の右上に電算用㊞印を押印すること。

I	認 定 対 象 者	氏 名 (続柄)	生 年 月 日	昭 和 平 成 合 和 年 月 日 (歳)	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 1 日 状 況	扶 養 理 由	◆ 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)			
前 年 1 月 1 日 状 況	扶 養 理 由	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	有・無		
		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
		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。)	送金の開始日
			本人 (組合員)	円 (B)	口座振り込み 現金書留 手渡し その他 ()	年 月 日
		組合員本人以外の送金者の状況 (有・無)				組合員本人については、送金の事実が確認できる書類 (※) の添付が必要です。 (令和5年1月～令和5年12月) ※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。
		氏 名	続 柄	送 金 額 (年額)	送金方法 (○で囲んでください。)	
			円 (C)	口座振り込み 現金書留 手渡し その他 ()		
			円 (C)	口座振り込み 現金書留 手渡し その他 ()		
別居先の家族構成 (同居者 有・無)					認定対象者に対する生活費負担額 (D)	
氏 名	続 柄	年 齢	収入額 (年額)			
			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