

(様式第40号)

## 被扶養者取消に関する申立書

公立学校共済組合埼玉支部長 様

|           |    |        |                |
|-----------|----|--------|----------------|
| 組合員氏名     |    | 所属所名   |                |
| 組合員番号     |    | 所属所コード |                |
| 対象被扶養者の氏名 |    |        |                |
| 組合員との続柄   |    |        |                |
| 資格喪失年月日   | 令和 | 年      | 月 日 (被扶養者の取消日) |

&lt;該当する方の口に✓を付けてください。&gt;

上記の被扶養者について、資格喪失年月日から過去1年間の収入は以下のとおりであることを申し立てます。

全くありません。

収入はあるが、認定限度額(130万円または180万円)は超過していません。  
(以下も要確認)

- 過去1年間に収入がある場合は、以下の該当する収入の口に✓を付け、収入に応じた書類を提出してください。(非課税収入を含む)
- 書類は取消日時点で最新のものを提出してください。

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 給与収入             | 源泉徴収票の写し   |
| <input type="checkbox"/> 年金収入             | 受給しているすべての年金改定通知書(証書)又は支払通知書の写し                    |
| <input type="checkbox"/> 事業所得、農業所得、不動産所得等 | 確定申告書の写し及び損益計算書(青色申告決算書又は収支内訳書)の写し                 |
| <input type="checkbox"/> 株等譲渡収入・配当所得等     | 確定申告をしている場合<br>・確定申告書の写し<br>・株等に係る譲渡所得等の金額計算明細書の写し |
|   | NISA口座、特定口座で確定申告をしていない場合<br>・証券会社が発行する年間取引報告書の写し   |
| <input type="checkbox"/> その他の収入等          | 収入額が把握できる証明書等の写し                                   |

※ 上記のほか、必要に応じて書類を提出していただく場合があります。