

被扶養者申告書(認定・認定取消・要件変更・回収)

(続柄) 01:夫 41:母 11:長男 21:長女 51:兄 61:姉 3:昭和 (認定理由) (取消理由) (回収区分)
02:妻 43:義母 12:二男 22:二女 52:弟 62:妹 4:平成 1:普通 1:他制度 1:回収済
31:父 13:三男 23:三女 53:祖父 63:祖母 5:令和 2:特別 3:死亡 (就職・離婚など) 3:減失
33:義父 14:四男 24:四女 57:孫 99:その他 (手当有) (就職・離婚など) 3:減失
2:特別 3:死亡
4:収入超過
7:共同扶養(扶養替)
11:後期高齢

組合員番号 (枝番) 00 組合員生年月日 年 月 日 所属所名 所属所コード

※太枠内のみ記入してください。 ※扶養手当 有一普通認定 無一特別認定
氏名 生年月日 性別 続柄 基礎年金番号 第3号扶養手当 収入の有無 税法上の扶養親族に 収入状況 (有130万円未満の場合) 世帯別 被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由 認定理由 認定日 要件確認日 取消理由 認定取消日 回収区分 回収年月日

※太枠内のみ記入してください。
氏名 生年月日 性別 続柄 個人番号 扶養手当 収入の有無 税法上の扶養親族に 収入状況 (有130万円未満の場合) 世帯別 被扶養者の要件を備え、又は欠くに至った年月日及びその理由 認定理由 認定日 要件確認日 取消理由 認定取消日 回収区分 回収年月日

別居住所 郵便番号 住所

※被扶養者の別居先住所が2か所以上になる場合は、「被扶養者申告書(用紙No.扶養1)」を該当事者ごとに作成してください。
※住所にはローマ数字(I、II、IIIなど)、英小文字(a、b、c)及び記号は使用できません。(1、2、3)、(A、B、C)などに変更してください。

上記のとおり必要書類を添え申します。

公立学校共済組合東京支部長 殿 申告者住所
令和 年 月 日 氏名

所属所受理日 令和 年 月 日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。
所属所名
令和 年 月 日 所属所長職氏名
電話番号 () (公印省略)
事務取扱者氏名

(給付貸付課使用欄)
発行 高齢属性入力済(70歳以上) 回収 回収不要(交付なし/期限切れ)
□資格喪失証明書発行済 1審 2審 入力
□第3号届あり(該当・非該当)
□第3号届抜取済
戸籍謄本・妙本 埋火葬許可証・死亡診断書 事由発生日(/)