認定様式第１号

扶　養　事　実　の　申　立　書

被扶養者として認定を受けようとする者						
記号・番号	ー	認定対象者氏名			続柄	
年齢	歳	組合員と同居別居の別	同・別			

		年間所得推計額	
□ 無職	□ 求職中	給与等所得	円
	□ 病気等療養中	営業等所得	円
	□ 障害のため就労できない	農業等所得	円
□ 勤務中（勤務先：　　）		公的年金等	円
□ 農業・営業等に従事		そ　の　他	円
□ 年金受給中（種類：　　）		合　　計	円
□ その他			

1　扶養されるまでの状況（加入していた保険：　□　国保　□　社保　□　任意継続　□その他）

2　組合員が扶養しなければならない事情（できるだけ詳細に記述のこと）

3　父母等を認定する場合に記入してください。

①配偶者について（父又は母）	□有　□無	有の場合 …… 配偶者の収入	円
		無の場合 …… 恩給・遺族年金の有無	□ 有　□ 無

②父母等と別居し、扶養しなければならない場合の生計費の援助方法と援助額

□　送金	□　手渡し	□　その他	生計費の援助額（□月額　□ 年額）	円

上記の理由により扶養していることを申し立てます。

平成　　年　　月　　日

組合員　　氏 名　　㊞

上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明する。

平成　　年　　月　　日

所属所長　職 名

氏 名　　印

※　所得がある場合は、所得金額を確認できる書類を添付してください。

※　□ については、該当する全ての項目に ✓ を付してください。