

# 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	-	認定対象者氏名			続柄	
年齢	歳	組合員と同居別居の別	同・別			
<input type="checkbox"/> 無職 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;">                     {                      <input type="checkbox"/> 求職中                      <input type="checkbox"/> 病気等療養中                      <input type="checkbox"/> 障害のため就労できない                 </div>					年間所得推計額	
					給与等所得	円
					営業等所得	円
					農業等所得	円
					公的年金等	円
					その他	円
					合計	円
1 扶養されるまでの状況（加入していた保険： <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保 <input type="checkbox"/> 任意継続 <input type="checkbox"/> 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)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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						
<input type="checkbox"/> 送金	<input type="checkbox"/> 手渡し	<input type="checkbox"/> その他		生計費の援助額（ <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 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。 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">                         年    月    日                          組合員    氏 名                     </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">印</span> </div>						
上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明する。 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">                         年    月    日                          職 名                          所属所長                          氏 名                     </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">印</span> </div>						

※ 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。