

扶養事実申立書

(鹿児島県市町村職員共済組合)

区分	氏名	組合員 との 続柄	同居 の 別居 の 別	推計年間収入 資産所得・恩給・年金・扶助料・ 雇用保険・アルバイト・パート等	所得税法上の 扶養親族の 適否	現在までの社会保険等の適用状況			
認定を受け ようとする 被扶養者					※ 適・否	※ 国保・健保・共済 その他 ( )			
					※ 適・否	※ 国保・健保・共済 その他 ( )			
					※ 適・否	※ 国保・健保・共済 その他 ( )			
					※ 適・否	※ 国保・健保・共済 その他 ( )			
組合員の 世帯の 家族構成	氏名		続柄	年齢	氏名		続柄	年齢	
他の扶養 義務者 の状況	氏名	年齢	組合員 との 続柄	被扶養 者との 続柄	居住地	勤務先	年収又は月収	家族数	送金状況 その他
扶養手当の 支給され ない理由	※ 特別職 条例規定年齢非該当 収入超過 ( ) その他 ( )				別居の場合の送金状況	送金月額 _____ 円			
扶養しな ければ なら ない 事 情 そ の 他 参 考 事 項									
<p>私が扶養していることの実態は、上記のとおりであることを申し立てます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">組 合 員 職 課</p> <p style="text-align: center;">氏 名 <span style="float: right;">(印)</span></p>									
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないことを認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p>								共済担当者印	(印)
所 属 所 長									(印)

(注) 1. ※印の欄は、当該事項を○で囲むか、( )内に記入してください。  
 2. 扶養しなければならない事情その他の事項については、扶養の実態についても、詳しく具体的に記入してください。