

被扶養者現況申立書

申立日	令和 年 月 日
被保険者氏名	

常務理事	事務長		

①申請被扶養者 氏名 _____ 男・女 _____ 生年月日 _____ 昭・平・令 年 月 日

②申請被扶養者の現況

収入の種類(○で囲む) ・給与収入※ ・事業収入 ・年金収入 (老齢・遺族・障害) ・不動産収入 ・雇用保険 ・その他 () ・無収入	働いている方	勤務先名称			
		雇用形態	正社員・嘱託・パート・アルバイト・臨時		
	退職・廃業した方	退職・廃業の日	令和 年 月 日		
		退職・廃業の理由			
	雇用保険の受給	受給中・手続き中・受給しない・無資格			
	失業中・不就業・ 労務不能である方	働いていない事情・就労活動・就労見込み状況など			
収入平均月額 円	申請被扶養者に 配偶者が居る場合 (その方の所得証明書を添付)	その方の氏名・続柄			夫・妻
		その方の生年月日	昭和・平成 年 月 日		
		その方の平均月収	平均月額	円	

※給与収入のみの申し立て(該当する方のみ回答してください)

給与収入のみであることを申し立てます。(給与収入のみの場合は左記にチェックをお願いします。)

チェックした場合は、直近の労働条件通知書・雇用契約書等、労働契約の内容が分かる書類を添付してください。

③生計同一の家族構成および1か月の生計費総額 (総額 円)

氏名	続柄	年齢	職業・勤務先・学校	平均月収	1ヶ月の生計費の負担額	同居・別居の別
	本人		信金	円	円	
				円	円	同居・別居
				円	円	同居・別居
				円	円	同居・別居
				円	円	同居・別居

④扶養を開始または継続するにいたった事由・その他個別の状況など(具体的に記載してください)

⑤添付書類(いずれもコピーで構いません)

- 退職した方 勤務先が発行する退職証明書または雇用保険離職票
(当組合に加入している信用金庫を退職した場合は不要です)
- 病気の方 組合で受診治療の事実が確認できない場合は医師の診断書の提出を依頼することがあります
- 障害のある方 医師の診断書または身体障害者手帳などその状況が記載されている書類
- 収入がある方 給与収入(源泉徴収票または所得証明書または直近3ヶ月の給与明細書)
事業収入・不動産収入(確定申告書の控え)
年金収入(年金証書及び年金額改定通知書 年金基金加入歴のある方は基金の年金裁定通知書)
その他収入(所得証明書または確定申告書の控え)
- 無収入の方 非課税証明書
- 雇用保険 受給中・手続き中の方は雇用保険基本手当受給資格者証
- 仕送り 銀行送金控または預金通帳など仕送りの事実が確認できる書類

⑥この申立書は、次に該当する場合、提出は不要です。

- ・子供が生まれた時