

被扶養者申告書

記入例

組合員に関する事項

| 所属所名 | 組合員等記号・番号 | | 組合員氏名 | 組合員の区分 |
|---------------|-----------|---------|-------|------------------|
| (市町村・一部事務組合名) | (記号) | (番号) | | 一般組合員等 ・短期組合員 |
| 前九年市 | 701 | 8622001 | 安倍 賴良 | |

認定又は取消となる者に関する事項

| 氏名 | | 続柄 | | | 事務担当者使用欄 |
|-------------------------|--|-----------------|----------------------|--|------------------|
| (フリガナ) アベ サダトウ | | 1 父 31 長男 41 長女 | | | 扶養手当 有 受給の 有無 |
| 安倍 貞任 | | 2 母 32 二男 42 二女 | | | ・ |
| 生年月日 昭和 平成 ○○ 年 5 月 3 日 | | 性別 1 男 | 11 祖父 33 三男 43 三女 | | 給与事務 担当者 証明印 |
| 令和 ○○ 年 5 月 3 日 | | 2 女 | 12 祖母 21 配偶者 その他 () | | ● 溝 (記入用印) |

| 認定事由 | 取消事由 | 被扶養者の要件を備えた日又は次ぐに至った日 |
|------------|-----------|-----------------------|
| 11 組合員資格取得 | 15 所得減少 | 32 死亡 36 失業保険受給 |
| 12 出生 | 16 失業保険満了 | 33 離婚 37 別居 |
| 13 婚姻 | 17 同居 | 34 就職 39 その他 |
| 14 無職無収入 | 19 その他 | 35 所得増加 41 認定誤り |

| 同居・別居の区分 | 別居の場合の住所 | 共済組合使用欄(判定) |
|----------|----------|----------------|
| 同居 ・ 別居 | 〒 | 令和 年 月 日 認定・取消 |

▶ 扶養認定を受ける場合の記入欄

| 職業 | 収入年額等 | 雇用保険に関する確認事項 | | |
|---|------------------------------|---|--|--|
| 1 無職 5 学生・生徒 2 年金受給者 6 その他 3 自営業・農業 [] 4 パート勤務 | 0 円 別居の場合の仕送年額 円 | 雇用保険法による失業給付等を受けることができる ・ 受けることができない (あてはまるものを○で囲む) | | |
| (20歳以上60歳未満の配偶者の場合) | | | | |
| 基礎年金番号(※) 一 | 当共済組合が所得に関する情報を取得することに関する同意書 | | | |
| 右記の者は、新潟県市町村職員共済組合が行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第19条第8号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令等に従事する場合に、個人情報を処理する場合に、関係情報について、なお、本書の権利義務処理に従事する場合に、認定を受ける者による自署 | | | | |
| 扶養認定を受ける者 氏名 安倍 貞任 続柄 (長男) 生年月日 昭和 平成 ○○ 年 5 月 3 日 住所 組合員と同居 ・ 別居先住所 | | | | |
| (父母・祖父母等の場合) 1 配偶者あり 3 配偶者死亡 2 配偶者死亡 ・遺族給付あり ・遺族給付なし 4 配偶者離縁 | | | | |
| (※) 短期組合員の場合は、配偶者に係る基礎年金番号は記入不要。 | | | | |
| 認定を受ける者の個人番号 9999 9999 9999 | | | | |

▶ 認定を取り消す場合の記入欄

| | |
|-------------|---------|
| 被扶養者資格喪失証明書 | 必要 ・ 不要 |
|-------------|---------|

| | |
|--|--|
| 上記のとおり届け出ます。 新潟県市町村職員共済組合理事長様 令和〇年4月1日 組合員 安倍 貞良 ㊞ (申告者) ・本人自ら署名する場合は、押印不要。 | 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和〇年4月1日 職名 前九年市長 所属所長 氏名 藤原 経清 ・公印は不要です。 |
|--|--|

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-------|-----|------|---------------|--------|---------|
| 共 済 組 合 使 用 欄 | 課長 | 係長 | 係 | 入力日 | 証発行日 | 第3号 | 所属所受付印 | 共済組合受付印 |
| | | | | | | 必要 ・ 不要 | | |
| 特 記 事 項 | 1 配無遺年有 4 離縁等 91長療病弱 93求職 | 2 配無遺年無 90重度身障 92学生生徒 94求職+パ | 99その他 | | | | | |