　　　現況報告書（被扶養者１人につき１枚必要）

　現在の扶養の状況について、下記の通り報告いたします。本報告が事実と相違している場合、扶養の要件を満たしていない場合は、被扶養者の認定が遡って取消となることに同意し、取消日以降の給付金等について直ちに返納します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　　月　　　日

　所属局(部)課名

連絡先(内線)　　　　　　　　　　　　　組合員氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆）

続柄

配偶者　・　子　・　父　・　母　・

義父　・　義母　・　兄　・　姉　・　弟　・　妹　・その他（　　　　　）

被扶養者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）歳

□収入あり

パート　・　アルバイト　・　その他（　　　　　　）

事業　・　農業　・　不動産　・　配当等　・　学生　・　年金受給中

□収入なし

無職　・　学生　・　年金未受給

* 別居の被扶養者あり　　（子を除く）　※送金額記入

毎月の送金額（　　　　　　　　　　　）円

注）被扶養者自身の収入＋送金１年分＝被扶養者総収入

　　　　　　　　　　　　　　送金１年分≧被扶養者総収入÷３

特記事項

　※非課税（課税）証明書の収入金額に記載額がある場合は、その事由をご記入ください。

　※証明書が添付できない（例：日本にいなかった等）場合は、その事由をご記入ください。