

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)

被扶養者氏名 _____ () 歳

続柄

配偶者 ・ 子 ・ 父 ・ 母 ・
義父 ・ 義母 ・ 兄 ・ 姉 ・
弟 ・ 妹 ・ その他 ()

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

Large empty box for special notes.

※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。