

扶 養 調 書

所属所コード		企業コード		組 合 員 証 番 号				所 属 所 名	
1	1	1		1	1	1	1	〇〇〇〇	
組 合 員 氏 名					年 間 収 入				
共 済 太 郎					給 与 収 入		そ の 他	合 計	
					〇,〇〇〇,〇〇〇 円		0 円	〇,〇〇〇,〇〇〇 円	

扶 養 し よ う と す る 者

氏 名		続 柄	生 年 月 日		加 入 し て い た 社 会 保 険	
共 済 花 子		妻	昭 和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		本人 家族	(社保) 国保 共済組合
退 職 に 伴 い 扶 養 す る 場 合						
会 社 名		株 式 会 社 〇〇〇〇		退 職 年 月 日		平 成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
雇 用 保 険 加 入		有・無	有 の 場 合		(請求済) 未請求 請求しない	
年 間 収 入						
収 入 の 種 類		給 与	前 年 分	〇,〇〇〇,〇〇〇 円	本 年 推 計	0 円
収 入 の 種 類			前 年 分	円	本 年 推 計	円

家 族 構 成

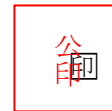
氏 名 (同 居 の 親 族) 別 居 の 扶 養 親 族	続 柄	生 年 月 日	職 業 又 は 勤 務 先	年 間 収 入 額	同 居 の 有 無
共 済 太 郎	本 人	昭 和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	〇〇〇〇	〇,〇〇〇,〇〇〇 円	同・別
共 済 花 子	妻	昭 和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	無	0 円	(同) 別
共 済 桃	長 女	平 成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	学 生	0 円	(同) 別
				円	同・別
				円	同・別
				円	同・別
				円	同・別

上記について調査したところ事実に相違ないことを証明します。

茨城県市町村職員共済組合理事長 様

平成〇〇年〇〇月〇〇日

職 名 〇〇〇〇
所 属 所 長
氏 名 〇〇 〇〇



※添付書類等

- ・給与収入がある場合は、「給与明細書の写」又は「源泉徴収票の写」等収入の確認出来る書類
- ・退職に伴う申告の場合は、「雇用保険被保険者離職票1・2」又は「雇用保険受給資格者証」のどちらか一方と「退職証明書」(いずれも原本)
- ・年金を受給している場合は、「最新の年金証書の写」又は「最新の改定通知書の写」
- ・農業、営業、その他の収入がある場合は、「確定申告書の写」と「収支内訳書の写」
- ・学校教育法第1条に規定する学校の学生の場合は、「在学証明書の原本」
- ・別居している場合は、「扶養に関する申立書」

※この扶養調書は、認定を受ける者一人につき一枚提出してください。