

被扶養者の収入確認に当たっての事業主の証明書

【組合員・被扶養者記載欄】

提出年月日※3		令和 年 月 日
組合員	(フリガナ) 氏 名	
	組合員等記号・番号	
被扶養者	(フリガナ) 氏 名	
	組合員等記号・番号	

【被扶養者を雇う事業主の記載欄】

事業所所在地	〒 ー		
事業所名称			
事業主氏名			
電話番号			
年間収入実績 (a)			円
雇用契約による年間収入 (b)			円
契約以外で発生した労働時間延長による収入 (c)			円
労働時間延長等が行われた期間 (c の期間)	令和 年 月 日から	令和 年 月 日	
(c) の臨時的に収入が発生した理由	<input type="checkbox"/> 人手不足のため恒常的ではなく臨時的に業務量が増加したため <input type="checkbox"/> 休職者が出たため臨時的に業務量が増加したため <input type="checkbox"/> その他 ()		

※a・・・課税証明書又は給与支払等証明書に記載ある年間収入実績（1年間の積み上げ金額）

b・・・時給×一日の勤務時間×1か月の日数×12か月+賞与

c・・・a-b。契約にないが臨時的に発生した時間外労働分