

会計年度任用職員専用様式

課内担当者へ提出

被扶養者申告書

所属		届出異動事由	<input type="checkbox"/> 採用	<input type="checkbox"/> 就職	<input type="checkbox"/> 個人番号変更
職員番号			<input type="checkbox"/> 出生	<input type="checkbox"/> 離職	<input type="checkbox"/> その他
氏名		異動事由発生日	<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 扶養者変更	:
個人番号			<input type="checkbox"/> 婚姻	<input type="checkbox"/> 収入増	
住所		次のとおり被扶養者の申告をします。 横浜市職員共済組合理事長	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 収入減	年 月 日
配偶者の有無	有・無		年 月 日		

フリガナ 扶養親族等氏名	続柄	性別	生年月日 年齢	住所	収入	申請項目	適用欄
			年	同居・別居	種類	向こう一年間の推計額	
			月	住所		円	
			日		種類	年間所得(1月～12月分)	共済 年 月 日から
			歳			円	
			年	同居・別居	種類	向こう一年間の推計額	
			月	住所		円	
			日		種類	年間所得(1月～12月分)	共済 年 月 日から
			歳			円	
			年	同居・別居	種類	向こう一年間の推計額	
			月	住所		円	
			日		種類	年間所得(1月～12月分)	共済 年 月 日から
			歳			円	

認定・喪失年月日	. .	証
伺 年月日	. .	台帳
決裁 年月日	. .	入力

添付書類

<input type="checkbox"/> 住民票の写し	<input type="checkbox"/> 扶養手当不支給証明書	<input type="checkbox"/> 確定申告書一式(コピー) 年度～ 年度分
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 在学証明書	<input type="checkbox"/> 廃業届(コピー)
<input type="checkbox"/> 申請対象者の課税(非課税)証明書	<input type="checkbox"/> 退職証明書(コピー)	<input type="checkbox"/> 開業届(コピー)
<input type="checkbox"/> 組合員の課税(非課税)証明書	<input type="checkbox"/> 雇用保険に関する確認書	<input type="checkbox"/> 新規加入先の健康保険証(コピー)
<input type="checkbox"/> 収入比較対象者の課税(非課税)証明書	<input type="checkbox"/> 離職票1・2(コピー)	<input type="checkbox"/> 資格喪失証明発行依頼書
<input type="checkbox"/> 扶養事実届出書	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証の両面(コピー)	<input type="checkbox"/> 組合員証等返還不能理由書
<input type="checkbox"/> 健康保険の資格喪失証明書	<input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格喪失確認通知	<input type="checkbox"/> 送金(計画・実績)確認書
<input type="checkbox"/> 国民健康保険証(コピー)	<input type="checkbox"/> 受給期間延長通知書の(コピー)	<input type="checkbox"/> 送金証明書類
<input type="checkbox"/> 給与明細書(コピー)	<input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格取得届出確認照会回答書	<input type="checkbox"/> 別居理由申立書
<input type="checkbox"/> 雇用契約書(コピー)	<input type="checkbox"/> 辞令(コピー)	<input type="checkbox"/> その他の資料
<input type="checkbox"/> 給与支払等証明書		
<input type="checkbox"/> 年金受給額確認資料(コピー)		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所属機関の長
または所属所長

共 済 組 合		
課長	係長	係員

受理年月日 年 月 日

(共済組合用)