

仕 送 り 状 況 申 立 書

令和 年 月 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所 属 所 名
組 合 員 証 番 号
組 合 員 氏 名

被扶養者に対する仕送り等の状況は、次のとおり相違ありません。

被 扶 養 者	氏 名		組 合 員 と の 続 柄	
	住 所			
仕 送 り 状 況	毎 月			円
	そ の 他 (年 間)			円
	合 計 (仕 送 り 年 額)			円
送 金 方 法 (注1)				
兄弟姉妹等からの被扶養者への仕送り状況 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (注2)	氏 名	組 合 員 と の 続 柄	仕 送 り の 年 額	
				円
				円

<記入上の留意事項>

(注1) 具体的な送金方法を記入すること。(例) 帰省したときに手渡し。など

(注2) 該当する□を■に塗りつぶすこと。

仕 送 り 状 況 申 立 書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所 属 所 名 △△立○○学校

組 合 員 証 番 号 A00000

組 合 員 氏 名 岡 山 太 郎

被扶養者に対する仕送り等の状況は、次のとおり相違ありません。

被 扶 養 者	氏 名	岡山 鶴子	組合員との続柄	母
	住 所	△△市△△町○-○-○		
仕 送 り 状 況	毎 月	50,000 円		
	そ の 他 (年 間)	400,000 円		
	合 計 (仕 送 り 年 額)	1,000,000 円		
送 金 方 法 (注1)		毎月、母名義の口座に振り込み。また、年4回の帰省時に手渡し		
兄弟姉妹等からの被扶養者への仕送り状況		氏 名	組合員との続柄	年 額
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (注2)		被扶養者の年間収入の3分の1の額 ≤ 組合員からの仕送り年額 ※「被扶養者の年間収入」=被扶養者本人の年金・給与収入等+組合員・兄弟姉妹等からの総仕送り額の合計 上記の組合員からの仕送り年額の基準を満たさなければ扶養実態があるとみなされない。		

<記入上の留意事項>

(注1) 具体的な送金方法を記入すること。(例) 帰省したときに手渡し。など

(注2) 該当する□を■に塗りつぶすこと。