

被扶養者収入状況報告書

被扶養者	氏名：
	現住所：

被扶養者の収入状況について（被扶養者にパート・アルバイト等の収入が現在または前年1年間にあったときは提出してください。）

※ 年金収入のみの方は書いていただく必要はありません。

① 昨年の収入について（平成28年1月1日～平成28年12月31日）

H28年	円
------	---

② 今年の収入について（H29年1月1日～）

1月	円
2月	円
3月	円
4月	円
5月	円
6月	円

※ 3月連続で限度額（108,334円）を超えた場合はその翌月の初日から取り消しとなります。

※ 直近3カ月分の給与支払明細書の写し又は雇用契約書の写し（※時給、月の労働時間が試算できるもの）を提出してください。

③ 今後の状況について

- 収入の見込みがある
- 収入の見込みは無い
（平成 年 月にて、アルバイト等を辞めました）

※雇用契約書の写しについては、試算して限度額を超える場合は認定（更新）できませんので、被扶養者取消の手続きを行ってください。

被扶養者の収入状況については上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

所属所名 _____

組合員証番号 _____

組合員氏名 _____