

# 扶養親族申立書

(配偶者・子以外の扶養を申請する際のみ、記入してください)

扶養親族の氏名		続柄	
扶養親族の配偶者	有 無→未婚・離婚・死亡 離別のとき(離婚分割による年金受給の有無:有・無) 死別のとき(遺族年金の受給の有無:有・無)		(死別時のみ○してください) 配偶者の生前の加入年金: (国民年金・厚生年金・ 共済年金・その他)

## ※他の扶養義務者

1	氏名		扶養親族との続柄	
	住所			
	職業	給与所得者・自営業・無職	扶養親族への 経済的援助	年間 円
2	氏名		扶養親族との続柄	
	住所			
	職業	給与所得者・自営業・無職	扶養親族への 経済的援助	年間 円
3	氏名		扶養親族との続柄	
	住所			
	職業	給与所得者・自営業・無職	扶養親族への 経済的援助	年間 円

※他の扶養義務者とは、次に掲げる者をいいます。

- 1) 職員の父母を扶養する場合、職員の兄弟姉妹、
- 2) 職員の弟妹を扶養する場合、職員の父母及び兄弟姉妹、
- 3) 職員の孫を扶養する場合、孫の父母、
- 4) その他家庭の状況により職員以外に扶養でき得る場合はその者

職員が主たる扶養者である理由

---

---

---

任命権者 様 川崎市職員共済組合理事長 様

上記の扶養親族について、私が主たる扶養者であることと、他の扶養義務者が勤務先その他より扶養手当等受給していないことを申し立てます。なお、扶養していないことを明らかにするため、勤務先からの扶養手当不支給証明を添付します。

年 月 日

組合員氏名