

経済的援助及び収入状況に関する申出書

(被扶養者から外れる旨の申出書添付用)

問1 組合員からの金銭受領状況について、お答えください。

① 組合員から金銭の受領はありますか？ 【 はい ・ いいえ 】

※いいえの場合、②の設問は回答不要です。

② ある場合、以下の設問にお答えください。

ア. 受領開始時期 【 令和 年 月 】

イ. 受領頻度 【 毎月・不定期（ ） 】

ウ. 受領方法 【 口座送金・現金書留・手渡し 】

エ. 受領金額 ※1回あたり 【 円 】

※上記ウにおいて、金銭を受領したことが確認できる書類の写しを添付願います。

問2 問1において、【はい】に○を付けた場合のみお答えください。

組合員から受領した金銭は、生活費の一部に充てておりますか？

【 はい ・ いいえ 】

問3 問2において、【いいえ】に○を付けた場合のみお答えください。

生活費に充てていない理由及び受領した金銭の保管状況等について差し支えない範囲でお答えください。

--

問4 申出者の収入状況についてお答えください。

(申出日から起算して向こう1年間の収入見込額を記入願います。)

収入内訳	年間収入見込額	収入内訳 ※該当項目に○を付けてください。
<input type="checkbox"/> 給与収入	円	パート収入・アルバイト収入
<input type="checkbox"/> 年金収入	円	老齢年金・障害年金・遺族年金・企業年金
<input type="checkbox"/> 事業収入等	円	一般・農業・不動産・その他（ ）
<input type="checkbox"/> 利子収入	円	有価証券利息・株式配当金・その他（ ）
<input type="checkbox"/> 雇用保険	円	失業給付・その他（ ）
<input type="checkbox"/> 休業給付	円	傷病手当金・出産手当金・その他（ ）
<input type="checkbox"/> 無職・無収入	0 円	上記に該当する収入はありません
合計	円	

※上記収入内訳が確認できる書類の写しを添付願います。

上記の記載内容について、相違ないことを申出いたします。

令和 年 月 日

申出者氏名

(代表者氏名)

組合員との続柄