

扶 養 事 実 申 立 書

(配偶者が既に扶養認定されている職員、又は配偶者の無い職員が
子を扶養親族として届出る場合は提出不要)

扶養親族の氏名	琉大 三郎		続柄	子	同居・別居の別	同居・別居
年間所得見込額 (事実発生日から1年)	500,000 円	所得の種類	給与・年金・雇用保険・その他(不動産所得)			
現在無職で過去 1年以内に就業 していた場合	職業又は 勤務先	〇〇株式会社	雇用 形態	常勤 非常勤	退職 年月日	令和 〇〇年〇〇月〇〇日
	雇用保険 受給資格	有・無	受給の意思	有・無	雇用保険受給	有・無・手続中
同居している 他の扶養義務者	職員との続柄 妻 氏名 琉大 華子 職員との続柄					雇用保険の受給が開始 されたら速やかに届け出 てください。(雇用保険 受給中(月額3,612円 以上)は扶養親族として 認定できません)
別居の場合 その理由	別居している場合は記入。 例) 県外の大学へ進学のため 例) 家が狭いため					
扶養しなければならない <u>具体的理由</u> (上記扶養親族が配偶者又は子である場合は記入不要)						
配偶者・子以外を申請するときは、記入してください。 例) 母の年金額では十分ではなく、他の兄弟も それぞれ家計に余裕がないため。 例) 父の収入が少なく、父が母を扶養する余裕 がないため。						
届出職員の配偶者が扶養親族でない場合(下記質問の該当する記号に○印をつけてください。)						
1. あなたの配偶者は就業先において上記扶養親族以外の子を扶養親族として届出ていますか。 a. はい b. いいえ → (この場合、下記 2, 3 は回答不要)						
2. 配偶者の就業先は民間企業ですか。 a. はい → (この場合、下記 3 は記入不要) b. いいえ						
3. 配偶者の就業先の名称等を記入してください。 就業先名称 沖縄県立〇〇高等学校 所属部課 〇〇科						

上記のとおり申立します。

なお、上記の者が扶養親族たる要件を欠くに至った場合は速やかに届け出ます。

琉球大学長 殿

令和 〇〇年〇〇月〇〇日

所属部課 〇〇学部

氏 名 琉大 一郎

印