

福井県市町村職員共済組合理事長 様

配偶者との年収比較に係る申立書兼誓約書

今般、_____（続柄：_____）を私の被扶養者として申請するにあたり、私と配偶者との年間収入を比較し、私の年間収入が配偶者の年間収入より多い（または同程度（1割の範囲内）である）事を申立てます。また、配偶者に被扶養者とすべき者に係る扶養手当またはこれに相当する手当の支給がされていないことを申し立てます。

なお、今後、配偶者の年間収入が私の年間収入を超える事（または1割の範囲を超える事）が明らかになった場合には、速やかに被扶養者資格の喪失手続きを行うこと、及び被扶養者資格の喪失手続きが遅延し、喪失事由に該当する日以降に保険給付が発生していた場合には、速やかに該当保険給付費を弁済することを誓約いたします。

令和 年 月 日
（組合員証記号番号 _____ ー _____ ）
組合員氏名 _____ 印

※被扶養者認定における収入とは、給与、公的年金、事業・農業収入、配当、雇用保険等、課税・非課税を問わず恒常的な収入の総額をいいます。