|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  別紙４ 不安定収入に係る申立書   　　 　　　　　　　　　　 年 月 日  任 命 権 者 様 所 属 名 職員番号氏 名 私は、次の者を不安定な収入のある扶養親族として届け出ます。  ※「不安定な収入」について  月間収入が著しく大きく変動するため、その者の向こう１年間の収入を確実に把握することが困難な場合。（シフト制労働等であっても、ある程度本人の意思で収入額を調整できる場合は該当しません。

|  |  |
| --- | --- |
| 親族の氏名 （続柄）  |  （続柄 ）  |
| 親族の勤務先住所・名称  （自営の場合は業種）  |   |
| 収入が不安定である事由  ＊該当項目に○をする（複数選択可）  | １ 歩合制給料 ２ 出来高制賃金 ３ 就労日数が不定 ４ 収入が不定期 ５ その他（ ）  |
| 収入の種類・推計額  ※計算内訳下記のとおり  | 種 類 ［ ］向こう１年間の推計額合計 円  |

 再申請の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 前回の（減）の届出年月日  |  年 月 日  |
| 前回の（減）の事由  |   |
| 上記の消滅事由  ＊該当項目に○をする（複数選択可）  | 1. 転職
2. 前回の事由が１回限りのものであること
3. 勤労日数・時間の減少（ ）
4. 勤労条件の変更（ ）
5. その他（ ）
 |

  |
| ※収入見込額  の計算内訳  （推計）  支給された手当 |  年 月  | 収入金額 | 前３か月平均 | 累 計 | 備考 |  |
| 年 月 |  |  |  |  |
|  年 月  |   |   |   |   |
|  年 月  |   |   |   |   |
|  年 月  |   |   |   |   |
|  年 月  |   |   |   |   |
|  年 月  |   |   |   |   |
|  年 月  |   |   |   |   |
|  年 月  |   |   |   |   |
|  年 月  |   |   |   |   |
|  年 月  |   |   |   |   |
|  年 月  |   |   |   |   |
| 向こう１年間の収入合計 |  |  |
| 取扱い基準に従取扱い基準に従い、届出（変更）事由が発生した場合、向こう１年間の収入が限度額（規則第４条第１項第２号で定める年額）又は３か月平均が認定基準額を超えた場合が直ちに届出ます。なお、要件を欠いた時点以降に支給された手当等については全額返還します。 |

平成

30

年７月