

生計同一関係に関する申立書

.....年.....月.....日

東京都職員共済組合理事長殿

私は、下記②の者と生計同一関係にあったことを申し立てます。

① 請求者

住所

氏名 印 (受給権者との続柄

② 受給権者 (亡くなった組合員) ※亡くなった当時の住所を記入ください。

住所

氏名

1 同居についての申立

(住所が住民票上異なっているが、現に日常生活を共にし、生活上の家計を一つにしていた場合に記入ください。)

.....
.....

2 別世帯又は別居についての理由書

(受給権者との続柄が配偶者又は子であり、別世帯又は別居していた場合に記入ください。)

.....
.....

3 経済的援助についての申立 (生活費、療養費等)

ア 経済的援助の有無 (①から②又は②から①) (あり ・ なし)

イ 上記アで「あり」の場合にはその回数 (年・月 約 回程度)

ウ 上記アで「あり」の場合にはその金額 (年・月 約 円程度)

エ 経済的援助の内容 (定期的な音信、訪問又は医療費、葬儀代等の経済的負担も含め詳細に記入してください。)

.....
.....
.....

4 第三者による証明欄 (上記の申立について事実を証する書類がある場合には省略可です。)

.....年.....月.....日

上記事実と相違ないことを証明します。

また、上記①②の者と民法上の三親等内の親族ではありません。

証明者 住所

氏名 印 ※本人自署の場合は押印省略可