世帯状況・収入等申告書

年　　月　　日

日出町長　　様

申告者（保護者）住所

（保護者）氏名

次のとおり申告します。

１　世帯の状況等について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 個人番号 | 生年月日 | 本人との関係 | 市町村民税の状況 |
| 申請者 |  |  |  |  | 課税　非課税 |
| 世帯主 |  |  |  |  | 課税　非課税 |
| 世帯員 |  |  |  |  | 課税　非課税 |
|  |  |  |  | 課税　非課税 |
|  |  |  |  | 課税　非課税 |

２　申請者の収入の状況について

（以下の(１)(２)の部分は、医療型個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請する場合のみ記入してください。）

(１)　合計所得金額の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 合計所得金額 | 円 |

(２)　収入等の状況

収入（Ａ）（年収）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 種　　類 | 収入額 |
| 稼得等収入 | 障害年金等（障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金、特別障害給付金、障害を事由に支給される労災による年金等、遺族基礎年金、遺族厚生年金、遺族共済年金、老齢基礎年金、老齢厚生年金等） | 円 |
| 特別児童扶養手当等（特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当） | 円 |
| 工賃等収入 | 円 |
| その他の収入（　　　　　） | 円 |
| その他  収入 | 仕送り収入 | 円 |
| 不動産等による家賃収入 | 円 |
| その他の収入（　　　　　） | 円 |

必要経費（Ｂ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　類 | 内　　容 | 金　額 |
| 租　　　税 |  | 円 |
|  | 円 |
| 社会保険料 |  | 円 |
|  | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申告書提出者 | □申告者本人　　□申告者本人以外（下の欄に記入） | | |
| フリガナ |  | 申請者  との関係 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒  電話番号 | | |

（記入上の注意）

１　収入のうち証明書等があるものは、この申請書に必ず添付して下さい。

２　記入欄が不足する場合は、余白に記入するか、又は別紙に記入の上添付して下さい。

３　不実の申告をした場合、関係法令により処罰される場合があります。