世帯状況・収入等申告書

（宛先）山武市長

　申告年月日　　　　　年　　月　　日

申告者(保護者)住所

氏名

　次のとおり申告します。なお、障害者介護・訓練等給付費の利用者負担額等の決定のために必要があるときは、私及び世帯の課税・収入状況並びに関係資料等を税担当部署その他関係機関に確認(照会)することに同意します。

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 |

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 | ① |

　(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)(②) | 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)(③) | 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請書提出者 | □申請者本人　　□申請者本人以外(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．書ききれない場合は、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ことがあります。