

## 世帯状況・収入・資産等申告書

(宛先) 安曇野市長

申告年月日 年 月 日

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 | 生年月日 | 本人との関係 | 市町村民税の状況                    |                              |
|-----|----|------|--------|-----------------------------|------------------------------|
| 申請者 |    |      |        | <input type="checkbox"/> 課税 | <input type="checkbox"/> 非課税 |
| 世帯主 |    |      |        | <input type="checkbox"/> 課税 | <input type="checkbox"/> 非課税 |
| 世帯員 |    |      |        | <input type="checkbox"/> 課税 | <input type="checkbox"/> 非課税 |
|     |    |      |        | <input type="checkbox"/> 課税 | <input type="checkbox"/> 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   |
| 収入その他 | 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 | <input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外(下の欄に記入) |      |  |
| フリガナ   |   | 申請者  |  |
| 氏名     |   | との関係 |  |
| 住所     | 〒<br>電話番号   |      |  |

(記入上の注意)

- 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。
- 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。
- 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。