

世帯状況・収入申告書

（あて先）東温市長

申告年月日 年 月 日  
 申告者または保護者氏名

| 市 確 認 欄                     |   |
|-----------------------------|---|
| 市町村税課税状況                    |   |
| <input type="checkbox"/> 課税 | <input type="checkbox"/> 非課税                                      |
| 所得割額<br>円                   | <input type="checkbox"/> 80万円超<br><input type="checkbox"/> 80万円以下 |
| 生保・低1・低2・一般1・一般2            |   |

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

〔 個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請しない場合…①、②、③のみ記入 〕  
 〔 個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請する場合…全て記入 〕

(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<br>得<br>等<br>収<br>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   |
| 収<br>入<br>の<br>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<br>と<br>の<br>関<br>係 |  |
| 氏 名    |   |                           |  |
| 住 所    | 〒   |                           |  |
|        | 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。

## 世帯状況・収入申告書

(あて先) 東温市長

申告年月日 **令和元年5月1日**

申告者または保護者氏名

**東温 太郎**

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 | <b>東温 太郎</b> | <b>S54.12.25</b> | <b>本人</b> | <input type="checkbox"/> 課税 | <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 |
| 世帯主 | <b>同上</b>    |                  |           | <input type="checkbox"/> 課税 | <input type="checkbox"/> 非課税            |
| 世帯員 | <b>東温 花子</b> | <b>S51.3.15</b>  | <b>妻</b>  | <input type="checkbox"/> 課税 | <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 |
|     | <b>東温 一郎</b> | <b>H19.7.12</b>  | <b>子</b>  | <input type="checkbox"/> 課税 | <input checked="" type="checkbox"/> 非課税 |

| 市 確 認 欄                     |                                 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| 市町村税課税状況                    |                                 |
| <input type="checkbox"/> 課税 | <input type="checkbox"/> 非課税    |
| 所得割額                        | <input type="checkbox"/> 80万円超  |
| 円                           | <input type="checkbox"/> 80万円以下 |
| 生保・低1・低2・一般1・一般2            |                                 |

## 2 申請者の収入の状況について

〔 個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請しない場合…①、②、③のみ記入 〕  
〔 個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請する場合…全て記入 〕

## (1) 合計所得金額の状況

|        |              |
|--------|--------------|
| 合計所得金額 | <b>0</b> 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（ <b>障害基礎年金</b> 、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) | <b>781,700円</b> |
|       | 特別児童扶養手当等（特別障害者手当、障害児福祉手当、経過福祉手当、特別児童扶養手当）(③)   | <b>0円</b>       |
|       | 工賃等収入   | <b>0円</b>       |
|       | その他の収入（ ）   | <b>0円</b>       |
| 収入その他 | 仕送り収入   | <b>0円</b>       |
|       | 不動産等による家賃収入   | <b>0円</b>       |
|       | その他の収入（ ）   | <b>0円</b>       |

必要経費(B)

| 種類    | 内容             | 金額             |
|-------|----------------|----------------|
| 租 税   | <b>国民健康保険税</b> | <b>16,000円</b> |
|       |                | 円              |
| 社会保険料 |                | 円              |
|       |                | 円              |

|        |  |         |          |
|--------|--|---------|----------|
| 申請書提出者 | <input type="checkbox"/> 申請者本人 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入） |         |          |
| フリガナ   | <b>トウオン ヒロコ</b>  | 申請者との関係 | <b>妻</b> |
| 氏名     | <b>東温 花子</b>   |         |          |
| 住所     | <b>〒791-0292 東温市見奈良530番地1</b>  |         |          |
|        | 電話番号 <b>089-964-2001</b>   |         |          |

(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。