**世帯状況・収入等申告書**

　　年　　月　　日

　　伊豆の国市福祉事務所長　あて

居住地

申告者　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

対象者との続柄

対象者氏名

電話番号　　　　　（　　　）

　　次のとおり申告します。

１　世帯の状況について　　□住民票と同じ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 生年月日 | 本人との関係 | 市町村民税の課税・非課税の別 |
| 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　収入の状況**（　　　　年中：　　　年1月1日～　　　年12月31日の金額）**

　　(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 |
| その他の収入 | 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 |

　（注）　個別減免、補足給付を申請しない場合は、①、②、③を記入してください。個別減免、補足給付を申請する場合は、すべて記入してください。

　　１　収入のうち証明書等があるものは、この申告書に必ず添付してください。

　　２　書ききれない場合は、余白に記入するか、別紙に記入のうえ添付してください。