

# 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

申告者 {
   
居住地
   
氏 名 (印)
   
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				<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 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
の そ 収 の 入 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

(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。