□非課税

## 世帯状況·収入等申告書

香美市福祉事務所長 様 次のとおり申告します。

1

			申	告年月日	令和	年	月	日
	フリガナ				•			
申告者	氏 名				生年月日			
(保護者)	住 所	由津に際しては、四もの左便に明ねとず						
申請に際しては、収入の有無に関わら利用者及び配偶者の住民税申告が必要								
世帯の状況等	手について					L		
	氏	名	生年	月日	本人	との関係	この関係 市町村民税の状	
由註字		L	FI	L		<del>+</del> 1	□課	<del></del> 锐
申請者	同	上	同	上		本人		課税
							□課≉	<del></del> 锐
ш							口非	課税
世帯員							口課	<del></del> 锐

## 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

円

## (2)収入等の状況

収入(A)(年収)

1///	(7) (71	~′					
区分		種 類              収入額					
	障害年金等 (障害基礎年金 ( 1級 · 2級 )、障害厚生年金、障害共済年金						
琔	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						
得	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)						
稼得等収入	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、						
ᄿ	特別児童扶養手当)						
	工賃等収		円円				
	その他の」		円				
その	仕送り収え	·	円				
その他収入	☆ 不動産等による家!○療養介護						
入	その他の収入(						
必要経費(B)		を利用する場合のみ記入					
種	類	金額の根拠となる通帳の写しや領収書を添付してく	>				
			円				
租	税	ださい。	<del></del>				
			円				
社会保険料							
			円				

(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場合があります。