

世帯状況・収入申告書

波佐見町長様

申告年月日 令和 年 月 日

申告者 住 所

(利用者) 氏 名 (印) (利用者が18歳未満の場合は保護者)

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	市町村民税の状況
利用者		年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯
配偶者		年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

※利用者が18歳未満の場合のみ世帯員の欄も記入する

世帯員	氏名	生年月日	利用者との関係	市町村民税の状況
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
		年 月 日		<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

(医療型個別減免・補足給付を申請する場合に記入する。※療養介護・施設入所サービス利用者のみ)

(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 年金等	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
就労	工賃等収入	円
	その他の就労収入（ ）	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		利用者	
氏名		との関係	
住所	〒 一	電話番号	一 一

（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。