

世帯状況・収入・資産等申告書

米原市福祉事務所長 様

申告年月日 年 月 日

申告者（18歳未満の場合は保護者）住所

氏名

㊞

TEL () -

1. 世帯の状況等について

	氏名	生年月日	本人との関係	市民税の状況
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. 申告者の収入の状況について

個別減免・補足給付を申請しない場合…①、②、③のみ記入
 // 申請する場合…全て記入

(1) 地方税法上の合計所得金額の状況 (年中)

合計所得金額	円 ①
--------	-----

(2) 収入等の状況

収入 (A) (年中)

種類	内 容	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、障がい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
合 計		

必要経費 (B)

種 類	内 容	金 額
租 税 (所得税等)		円
		円
社会保険料		円
合 計		円

(A) - (B) 円

(裏面に続く)

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)		
氏名		申請者との関係	
住所	〒 電話番号		

この申請に関する審査に必要な範囲で世帯および所得に関する公簿の閲覧（氏名）を承諾します。

承諾印は、氏名を自署する場合にあっては省略することができます。

_____ (印)

【記入上の注意】

1. 収入のうち証明書等があるものは、この申告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、または、別紙に記入のうえ添付して下さい。
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。