

世帯状況・収入等申告書

つくばみらい市福祉事務所長 様

申告年月日 年 月 日

申告者(保護者)住所

(保護者)氏名

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	本人との関係	市町村民税の状況
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 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

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	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、経過福祉手当、特別児童扶養手当)	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

申請書提出者	☐ 申請者本人 ☐ 申請者本人以外(下の欄に記入)		
フリガナ		申 請 者	
氏 名		と の 関 係	
住 所	〒 - 電話番号 ()		

(記入上の注意)

- 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。
- 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。
- 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。

世帯状況・収入・資産・必要経費等申告状況調査の同意書

介護給付費・訓練等給付費・施設訓練等支援費等の支給決定に必要があるときは、私（申請者）及び私と生計を同一とする者の所得状況、個人番号等について、つくばみらい市福祉事務所長が調査することに同意します。

つくばみらい市福祉事務所長 あて

（申請者）住所

氏名