第２号様式（第３条関係）

（表）

世帯状況・収入等申告書

匝瑳市長　あて

申告年月日　　　　　年　　月　　日

申告者　（保護者）　住所

（保護者）　氏名

下記のとおり申告します。

１　世帯の状況等について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童の属する世帯構成 | 生活保護適用の有無 | | | | 有　・　無 | |
| 世帯員の氏名 | 個人番号 | 児童との続柄 | 生年月日 | 職業（勤務先） | 市町村民税所得割額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　※　同居している者（生計を一にしている者）全員について記入してください。

　※　市町村民税額については、　　　　年度の所得割額を必ず記入してください。

２　申告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。）を申告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、経過的福祉手当、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 |

（裏）

必要経費（Ｂ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種類 | 内容 | 金額 |
| 租税 |  | 円 |
|  | 円 |
| 社会保険料 |  | 円 |
|  | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申告書提出者 | □申告者本人　　□申告者本人以外（下の欄に記入） | | |
| フリガナ |  | 申告者との関係 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒  電話 | | |

（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ください。

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ください。

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。