様式第２号（第２条関係）

世帯状況・収入等申告書

申告年月日　　　　年　　月　　日

　平戸市長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申告者(保護者)住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(保護者)氏名

　　　　以下のことについて申告するとともに、本人及び世帯員の収入及び課税状況等について調査をすることに同意します。

申告者(保護者)名　　　　　　　　　　(※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

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 | 課税状況 |
| 個人番号 |
| 申請者 | 　 | 年　月　日 | 　 | 課(　　　　　　　円)・非 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 世帯主 |  | 年　月　日 | 　 | 課(　　　　　　　円)・非 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 世帯員 |  | 年　月　日 | 　 | 課(　　　　　　　円)・非 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　月　日 | 　 | 課(　　　　　　　円)・非 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年　月　日 | 　 | 課(　　　　　　　円)・非 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

２　申請者の収入の状況について

　　個別減免・補足給付(施設入所者に限る。)・負担上限月額の軽減を申請しない場合…①、②、③のみ記入

　　　　　　　　　　　　　　〃　　　　　　　　　　　　　　　　　申請する場合…全て記入

　(1)　合計所得金額の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合計所得金額 | 円 | ① |

　(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)(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 |

　　　必要経費(B)

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

(裏面に続く)

（裏面）

３　世帯構成員の状況について(個別減免等軽減を申請する場合記入すること)

　(1)　収入(年収)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 種類 | 収入額 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 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 | 　 | 申請者との関係 | 　 |
| 氏名 | (※) |
| (※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 |
| 住所 | 〒電話番号 |

(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。