様式第２号(第２条関係)

世帯状況・収入等申告書

会津美里町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

申告者(児童の場合は保護者)

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

次のとおり申告します。

１　世帯の状況等について（世帯員については18歳以上の方のみについて記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 生年月日 | 市町村民税の状況 |
| 申請者 |  |  | □課税　　　　□非課税 |
| 配偶者 |  |  | □課税　　　　□非課税 |
| 世帯員(利用者が18歳未満の場合のみ記入) |  |  | □課税　　　　□非課税 |
|  |  | □課税　　　　□非課税 |
|  |  | □課税　　　　□非課税 |
|  |  | □課税　　　　□非課税 |
|  |  | □課税　　　　□非課税 |
|  |  | □課税　　　　□非課税 |
|  |  | □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（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 |

必要経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　　類 | 内　容 | 金　額 |
| 租　　　税 |  | 円 |
|  | 円 |
| 社会保険料 |  | 円 |
|  | 円 |

（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。