

## 世帯状況・収入申告書

次のとおり申告します。

### 1. 世帯の状況について

	氏名	生年月日	利用者との関係	市民税の状況
申請者				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯員				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

申請者及び申請者の家族等の所得の状況等を、公簿等より調査することに同意します。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 申請者氏名 \_\_\_\_\_

※ \_\_\_\_\_年1月1日時点の住所が市外である場合に、住民票がある市町村を記載してください。

\_\_\_\_\_都・道・府・県 \_\_\_\_\_市・区・町・村

### 2. 申請者の収入の状況について（「施設入所支援」または「療養介護」利用の場合のみ記入してください。）

#### (1) 収入の状況

区分	種類	収入額
稼得等収入	障害年金（ 級）、遺族年金等	円
	特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当等	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

#### (2) 必要経費

種類	内容	金額
租税		円
社会保険料		円

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（本人以外の場合は以下を記入）		
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）

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。