

# 世帯状況・収入等申告書

記入例

申告年月日 令和 年 月 日

申請者(保護者) 住所 白井市〇〇〇〇-〇

(保護者) 氏名 現在の支給決定者さま(世帯主)

次のとおり申告します。

## 1 世帯の状況等について

太枠内記入してください

児童の属する世帯構成	世帯員の氏名	児童との続柄	生年月日	職業(サラリーマン・自営業・主婦など)	市町村民税の所得割額
	〇〇 太郎	父	令和・平成・昭和〇〇年〇〇月〇〇日		記入しないでください
	〇〇 花子	母			
	〇〇 一朗	兄			
	〇〇 二子	本人			
	〇〇 三朗	弟			

※ 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。

## 2 世帯の収入の状況について

(1) 合計所得金額

(2) 収入等

収入(A)(年)

区分		
稼得等収入	障害年金	円
	特別障害年金	
	特別給付金	
	工賃	
その他収入	その他の収入	円
	仕送金	円
	不動産収入	円
	その他の収入( )	円

※記入しないでください

※心身障害者扶養共済給付金については、上記の収入に含めないでください。

必要経費(B)

種類	内容	金額
租税		円
		円
社会保険料		円
		円

3 税控

**※記入しないでください**

住宅ローン (住宅借入金)	ふるさと納税による控除	有 ・ 無
------------------	-------------	-------

**太枠内記入してください(申請者本人ならチェックのみ)**

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 保護者本人(下の欄は記入不要) <input type="checkbox"/> 保護者本人以外(下の欄に記入)		
フリガナ		保護者との関係	
氏名			
住所	〒 _____ 電話番号 _____		

同意書

支給申請及び利用者負担額減額・免除等申請にあたり、社会福祉課長が、私及び世帯員の課税台帳、住民基本台帳、介護保険被保険者台帳を閲覧することに同意します。

**現在の支給決定者さま(世帯主)**

申請者氏名 \_\_\_\_\_ (印)