

世帯状況・収入・資産等申告書

大 府 市 長
大府市社会福祉事務所長 殿

該当する場合は○をつけてください。

申告年月日	年	月	日
申告者 住所			
氏名			
(申告者が満18歳未満の場合は、保護者住所・氏名を記入すること。)			

<input type="checkbox"/>	通所施設・在宅サービス等軽減を申請する場合
<input type="checkbox"/>	地域生活支援事業の軽減措置を申請する場合

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	市（町村）民税の状況		
			課税・非課税の別	市 民 税 所得割額	市 民 税 均等割額
		本人	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	円	円
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	円	円
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	円	円
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	円	円

2 申請者の収入の状況について

〔 個別減免・補足給付を申請しない場合…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、障がい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
収 入 の 他	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

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）		
氏 名		申請者との関係	
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。

