

様式第3号 (第4条関係)

世帯状況・収入・資産等申告書

美濃加茂市福祉事務所長 宛

申告年月日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申告者 (保護者) 住所 美濃加茂市太田町3431番地1
(保護者) 氏名 加茂 太郎

※社会福祉生計中心
署名又は記名・押印してください。
18歳以上の方は、サービスを利用する方の氏名を記入してください。

次のとおり申告します。

- 1 世帯の状況等について 住民票と同じ 世帯の特例を利用する

	氏名	生年月日	本人との関係	世帯の特例を受ける場合、以下について記入		
				市町村民税の状況		医療保険の状況
				課税・非課税の別	課税の場合、税制上、障害者の扶養控除の適用の有無	
申請者				<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"/> 健保本人 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 健保被扶養者 (本人 分)
世帯主				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	障害者の扶養控除 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健保本人 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 健保被扶養者 (本人 分)
世帯員				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	障害者の扶養控除 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健保本人 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 健保被扶養者 (本人 分)
				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	障害者の扶養控除 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健保本人 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 健保被扶養者 (本人 分)

- 2 申請者の収入の状況について

[個別減免・補足給付・社会福祉法人軽減を申請しない場合 ……①、②、③のみ記入]
[……全て記入]

(1) 合計所得金額の状況

合計所得金額	976,460 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)	976,460 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)	0 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 申請者の資産等について（個別減免・社会福祉法人軽減を申請する場合）

種類	有 無	内容	
申請者名義の預貯金等	有 ・ 無		
申請者名義の不動産等	有 ・ 無	<input type="checkbox"/>	一定の親族のための居住用不動産に該当する
	有 ・ 無	<input type="checkbox"/>	一定の親族のための居住用不動産に該当する
その他の資産	有 ・ 無		

4 生計中心者の状況について（社会福祉法人軽減を申請する場合）

(1) 収入（年収）

種類	収入額
	円
	円
	円

(2) 資産等

種類	有 無	内容	
生計中心者名義の預貯金等	有 ・ 無		
生計中心者名義の不動産等	有 ・ 無	<input type="checkbox"/>	一定の親族のための居住用不動産に該当する
	有 ・ 無	<input type="checkbox"/>	一定の親族のための居住用不動産に該当する
その他の資産	有 ・ 無		

申請書提出者		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人	<input type="checkbox"/> 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				
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。