

様式第 2 号（第 3 条関係）

世帯状況・収入申告書

守谷市福祉事務所長 宛て

申告年月日 年 月 日

申告者(保護者)住所

申告者(保護者)氏名

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
本人				☐ 課税 ☐ 非課税
世帯主				☐ 課税 ☐ 非課税
世帯員				☐ 課税 ☐ 非課税
				☐ 課税 ☐ 非課税

2 申請者の収入の状況について

(以下の(1)(2)の部分は、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 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)	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	☐ 申請者本人 ☐ 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 不実の申告をしたときは、関係法令により処罰される場合があります。

世帯状況・収入・必要経費等申告状況調査の同意書

障害児通所給付費の支給決定に必要があるときは、私(申請者)及び私と生計を同一とする者の世帯状況・収入・必要経費等状況について、守谷市福祉事務所長が官公署等に調査し、又はその他関係人に報告を求めることに同意します。

守谷市福祉事務所長 宛て

(本人) 住所
氏名

印

(世帯構成員) 住所
氏名
氏名

印
印