

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				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯主				<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

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
収入その他	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

(裏面に続く)

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)		
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

介護給付費・訓練等給付費・特定障害者特別給付費・地域相談支援給付費の支給決定に必要なときは、私(申請者)及び私と生計を同一とする者の世帯状況、収入、必要経費等の状況について、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