様式第２号（第４条、第６条関係）

世帯状況・収入・資産等申告書

花巻市長　様

申告年月日　　 　　　　　　　令和　年　月　日

申告者（保護者）住　所　　　　　　　　　　　　　　

氏　名　　　　　　

　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人番号　　　　　　　

世帯状況・収入・資産等について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 | 利用者との  関　　係 | 市町村民税の状況 | |
| 課税・非課税の別 | 市町村民税所得割額 |
| 利用者 | 個人番号： |  |  | □課　税  □非課税 | 円 |
| 配偶者 | 個人番号： |  |  | □課　税  □非課税 | 円 |
| 世帯員 | 個人番号： |  |  | □課　税  □非課税 | 円 |
| 個人番号： |  |  | □課　税  □非課税 | 円 |
| 個人番号： |  |  | □課　税  □非課税 | 円 |
| 個人番号： |  |  | □課　税  □非課税 | 円 |
|  | | | | 世帯での市町村民税所得割額の総額 |  |

**２　申請者の収入の状況について**

　　 (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 |
| 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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。

|  |  |
| --- | --- |
| 市民税の調査に関する同意  私は、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に伴うサービスの提供につき、所得区分認定のために必要な市民税の課税資料の閲覧に同意いたします。   |  | | --- | | 本人（又は保護者）同意欄 | |