

# 世帯状況・収入等申告書

いわき市長 様

申告年月日 令和5年12月1日

申告者 住所 いわき市平字梅本21番地

氏名 梅本 太郎

次のとおり申告します。

## 1 世帯の状況等について（太枠内）

同意書に記載した本人及び世帯員を記載してください。

	氏名	生年月日	地区保健福祉センター記入欄	
			市民税課税の有無 及び市民税所得割額	
申請者（注1）	梅本 太郎	H〇.〇.〇	<input type="checkbox"/> 課税（ 円）	<input type="checkbox"/> 非課税
配偶者	梅本 花子	H〇.〇.〇	<input type="checkbox"/> 課税（ 円）	<input type="checkbox"/> 非課税
世帯員（注2）	梅本 一郎	R〇.〇.〇	<input type="checkbox"/> 課税（ 円）	<input type="checkbox"/> 非課税
	梅本 和子	R〇.〇.〇	<input type="checkbox"/> 課税（ 円）	<input type="checkbox"/> 非課税
			<input type="checkbox"/> 課税（ 円）	<input type="checkbox"/> 非課税

（注1）利用者が18歳未満の場合は保護者となります。

（注2）利用者が18歳未満の場合、又は20歳未満で施設に入所している場合のみ記入して下さい。

## 2 申請者の収入の状況について

（1）合計所得金額の状況（同意書の提出があれば記入不要）

合計所得金額	円
--------	---

（2）収入等の状況（年額）

区分	種類	収入額（年額）
稼得等収入	障害年金等 ※当てはまるものに○を付けて下さい。 （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）	円
	特別児童扶養手当等（同意書の提出があれば記入不要） （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）	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

(裏面へ)

(3) 必要経費について (年額)

種 類	内 容	金 額
租 税		円
		円
社会保険料		円
そ の 他		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)		
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。