

市営住宅入居者収入申告書等の作成要領

◆市営住宅入居者収入申告書

市営住宅管理人から配布された「市営住宅入居者収入申告書」に記入し、同封されている封筒に当該申告書と障害者手帳などの添付書類を入れ、管理人に提出してください。(管理人がいない場合は直接郵送可)

第18号様式 (第15条関係)

記入例

市営住宅入居者収入申告書

年 月 日

いわき市長 様

① 住所 **いわき市平豊間字榎町202番地の2**
豊間団地 2号棟 101号
 申告者 氏名 **磐城 太郎**
 電話番号 **090-1234-5678**

フリガナ 氏名	生年月日	勤務先名称等(学校名)	控除対象項目					前年所得額(円)												
			普通障がい者	特別障がい者	寡婦・寡夫	16歳以上23歳未満親族養	老人扶養親族	障がい者	特別障がい者	寡婦・寡夫	16歳以上23歳未満親族養	老人扶養親族	障がい者	特別障がい者	寡婦・寡夫					
イワキ タロウ	20年 7月30日	なし	○																	
磐城 太郎	20年 7月30日	なし																		
イワキ ウメコ	22年10月30日	なし	○																	
磐城 梅子	22年10月30日	なし																		
イワキ イチロウ	51年 4月30日	株式会社	○																	
磐城 一郎	51年 4月30日	株式会社																		
イワキ ゼイコ	55年 9月30日	〇〇〇〇株式会社																		
磐城 税子	55年 9月30日	〇〇〇〇株式会社																		
イワキ サブロー	15年 8月30日	〇〇高校																		
磐城 三郎	15年 8月30日	〇〇高校																		
イワキ ジロウ	10年 6月30日	東京都港区一丁目〇番地 エレガントA101																		
磐城 次郎	10年 6月30日	〇〇大学																		

- 申告者 住所：現在入居している市営住宅の住所、団地名、棟番号、部屋番号を記入願います。
 氏名：名義人の氏名を記入願います。
 電話番号：連絡が可能な電話番号を記入願います。(携帯電話も可能)
- 氏名：入居者全員の氏名及びフリガナを記入願います。
 個人番号：個人番号(マイナンバー)は記入しないでください。
- 生年月日：入居者全員の生年月日を記入願います。「M・T・S・H・R」は元号ですので、当てはまる元号に○を囲んでください。
- 勤務先名称等：勤務先又は学校名を記入願います。
- 控除対象項目
 - ア 16歳以上23歳未満扶養親族(特定扶養親族) 一人につき25万円控除
 16歳以上23歳未満の子どもがいる場合は控除対象者となりますが、その者が配偶者の場合は除きます。
 - イ 老人扶養控除 一人につき10万円
 70歳以上の同一生計配偶者又は扶養親族が所得税法に規定する老人配偶者又は老人扶養親族の場合、控除対象者となります。
 - ウ 普通障がい者 一人につき27万円控除(※必ず、手帳の写しを提出してください。)
 - ・身体障がい者 身体障害者手帳3級から7級が対象
 - ・精神障がい者 精神保健福祉手帳2級から3級が対象
 - ・知的障がい者 療育手帳B級が対象
 - エ 特別障がい者 一人につき40万円控除(※必ず、手帳の写しを提出してください。)
 - ・身体障がい者 身体障害者手帳1級から2級が対象
 - ・精神障がい者 精神保健福祉手帳1級が対象
 - ・知的障がい者 療育手帳A級が対象
 - オ 寡婦・寡夫 一人につき27万円控除
 シングルマザー又はシングルファーザーが控除対象となります。
- 前年所得額：入居者及び同居者の過去一年間における所得税法に基づき算出された所得金額(所得証明書)を記入願います。また、就職後一年を経過しない場合は、勤務先等の発行する給与支払証明書等の金額を記入願います。
- 同居していない扶養親族等：同居していない扶養親族の方がいる場合は、控除対象となりますので、氏名、生年月日、現在の住所、勤務先、学校名を記入願います。