世帯状況･収入等申告書

堺　市　長　　殿

申告年月日　　年　　月　　日　　申告者　住所

氏名

次のとおり申告します。

なお、利用者負担の認定において必要な税情報、収入状況等については、本人及び世帯員全員について市民税課税台帳等により確認することに同意します。

１，世帯の状況等について

	氏　名	生年月日	本人との関係	□ 生活保護受給 □ その他（市町村民税の状況）	
本人				その他の場合は、市町村民税の課税状況をチェックしてください。	□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
					□課税　□非課税
					□課税　□非課税

２，申請者の収入の状況について　※施設入所支援または療養介護ご利用の方のみご記入ください

(1) 合計所得金額の状況

合計所得金額	円

(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）	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）	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

必要経費（Ｂ）

種　　類	内　容	金　額
租　　税		円
		円
社会保険料		円
		円

申告書提出者	□申告者本人　□本人以外（本人以外の場合、提出者の氏名・住所を下記に記入）		
フリガナ		申告者との関係	
氏　　名			
住　　所	〒 電話番号		

（記入上の注意）

１．対象者が１８歳未満の場合は申告者の氏名に保護者氏名を記入してください。２．収入のうち証明書等があるものはこの申告書に必ず添付して下さい。

３．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。４．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。