

様式第2号

公的年金等受給状況・所得状況等申立書

年 月 日

堺市長 殿

申請者 ふりがな 氏名
住所
電話番号 ー

下記のとおり相違ありません。なお、貴市が下記の事項について調査を行うことに同意いたします。

記

国 籍							
公的年金受給の状況	国民年金の加入状況		加入していた（ 年 月から）。 未加入 年金手帳の記号番号 □□□□-□□□□□□				
	その他の年金の加入状況		加入していた。 未加入 加入期間（ 年 月～ 年 月 ） 年金種類（ ）年金・記号番号（ ）				
	公的年金の受給状況		受給している（ 年金）。 受給していない。 年金証明番号 年額 円				
家族の状況	氏名	年齢	受給資格者との続柄	同居・別居の別	住所（別居のとき）	備考	
前年の所得の状況	年分	区分	氏名	所得金額の合計	扶養家族の数		
	年分	対象者本人		円	人		
		配偶者			円	人	
		主たる扶養義務者			円	人	
扶養親族等数は、控除対象配偶者及び扶養親族の数							
備考							

注意（1）前年の所得を確認できる市民税課税証明書等を添付してください。

（2）公的年金受給者は、年金額を確認できる書類（改定通知書等）を添付してください。