

収入・資産等申告書

堺市長殿

年 月 日

住所

次のとおり私及び私の世帯員の収入・資産等を申告します。

氏名

※

(※)申請者が自署しない場合は、記名押印してください。

1 働いて得た収入

氏名	仕事の 内容	勤め先の住所 氏名(会社名)	区 分	前3ヶ月分の収入			次 回 見込額
				月分	月分	月分	
		住所	働いた日数	日	日	日	日
		氏名	総収入	円	円	円	円
		電話	交通費・材料費等	円	円	円	円
		住所	働いた日数	日	日	日	日
		氏名	総収入	円	円	円	円
		電話	交通費・材料費等	円	円	円	円

2 年金、恩給、手当等の収入

有・無	受給者の氏名	年金、恩給、手当等の種類	受給額(月額または年額)
			円
			円

3 仕送り、間貸し等その他の収入

有・無	内容	金額(月額または年額)
		円

4 その他の控除対象経費(前3か月分)

	月分	月分	月分
社会保険料(健康保険料、雇用保険料、介護保険料、国民年金、厚生年金等の保険料)	円	円	円
医療費の本人負担額	円	円	円
介護保険の利用料	円	円	円

5 私及び私の世帯員の預貯金等の状況

区分	有無	内 容		
預貯金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏名	預貯金合計額	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
株券、国債等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	種類	額面	評価概算額
				円
				円

6 私の被扶養状況

- (1) 他の世帯に属する方の所得税又は個人市町村民税の扶養控除において、
- 扶養親族となっている。
 - 扶養親族となっていない。
- (2) 他の世帯に属する方が被保険者となっている健康保険などの医療保険において、
- 被扶養者となっている。
 - 被扶養者となっていない。

7 私及び私の世帯員の資産状況

- (1) 居住用以外に処分可能な土地又は家屋を
- 所有している。
 - 所有していない。