第２号様式（第２条関係）

世帯状況・収入等申告書

（あて先）甲府市福祉事務所長　　　　　　　　　　　　申告年月日　令和　　年　　月　　日

申告者　住所

氏名

次のとおり申告します。

１　世帯の状況等について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 生年月日 | 本人との関係 | 市町村民税 |
|
| 課税・非課税の別 |
| 本　人 |  |  |  | □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 |
|  | 令和　　年度世帯市民税所得割の合計額 | 円 |

２　障がい者本人の収入の状況について

　　（以下の(1)(2)の部分は、医療型個別減免、補足給付（施設入所者に限る。）を申請する場合のみ記入してください。）

　(1)合計所得金額の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 地方税法上の合計所得金額 | 円 |

(2)収入等の状況

収 入（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、特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当  | 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　類 | 内　　　　　　容 | 金　　　額 |
| 租　　　税 |  | 円 |
| 社会保険料 |  | 円 |

（裏面に続く）

（裏面）

|  |  |
| --- | --- |
| 申告書提出者 | □申告者本人　　□申告者本人以外（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、この申告書に必ず添付してください。

　　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ください。

　　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。