

高岡市社会福祉事務所長

次のとおり申告します。また、高岡市社会福祉事務所長が自立支援給付の支給決定をするに当たり、障害者の生活計画を作成するに当たっては、第10条の規定に基づき、申請者及び申請者と対し必要な文書の閲覧又は資料の提供(法に)を要する。

① 利用者本人の情報・日付を記入

申告年月日 (和暦) 〇〇年 〇〇月 〇〇日
 申告者(保護者) 住所 高岡市 広小路7-50
 氏名 高岡 太郎

1 世帯の状況等について

② 配偶者がいる場合は配偶者欄を記入

	氏名	生年月日	性別	世帯員	本人	課税 非課税
申請者	<input checked="" type="checkbox"/> 申告者(保護者)と同じ	・	・		本人	<input type="checkbox"/> 課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税
配偶者	高岡 花見	(和暦) 〇〇年・〇月・〇日	〇	〇	妻	<input checked="" type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯員		・	・			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
		・	・			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

③ 障害年金等を受給している場合は年金振込通知書等を確認して記入

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)	1,011,250 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)	0 円
	工賃等収入	円
	その他の収入()	円
その他収入	仕送	円
	不動産	円
	その他の収入()	円

④ 社会保険料等を本人が支払っている場合は記入

必要経費(B)

種類	内容	金額
租 税		円
		円
社会保険料		円
		0 円

(記入上の注意)

1. 収入のうち証明書等があるものは、この申請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。