

世帯状況・収入等申告書

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、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第12条の規定に基づき、申請者及び申請者と生計を同一とする者の世帯状況・収入状況等について、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供（法に基づく個人番号の利用を含む。）を求めることに同意します。

申告年月日 年 月 日

申告者（保護者） 住所
氏名

1 世帯の状況等について

	氏名	生年月日	個人番号	本人との関係	市町村民税の状況
申請者	<input type="checkbox"/> 申告者（保護者）に同じ	・ ・		本人	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
配偶者		・ ・			<input 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

2 申請者の収入の状況について

以下は、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

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

(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。

