

世帯状況・収入申告書（18歳以上、入所施設・グループホーム用）

四條畷市長 様

令和 年 月 日

申告者（本人） 住所
氏名
個人番号

次のとおり申告します。利用者負担額決定にあたり、個人番号を利用し課税台帳などの市民税関係公簿、生活保護受給者台帳等を閲覧することに同意します。

1 世帯の状況等について

	氏名	生年月日	本人との関係	市町村民税の状況
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

2 申請者の収入の状況について

(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、経過の福祉手当、特別児童扶養手当）	円
	工賃等収入	円
	その他の収入（ ）	円
収入その他	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

(3) グループホームの家賃

家賃（月額）	円
--------	---

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ		申請者	
氏名		との関係	
住所	〒 電話番号		

（記入上の注意）

- 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下さい。
- 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下さい。
- 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。