

## 世帯状況・収入等申告書 兼 課税状況等調査同意書

申告年月日 令和 年 月 日

仙北市福祉事務所長 様

申告者（申請者） ※18歳未満の場合は保護者	住所
	氏名

次のおり申告し、必要のある時は所得、課税状況及び必要な情報を調査することに同意します。

## 1 世帯状況及び同意

	氏名及び調査の同意	障がい者（児）本人との関係	住民税の状況
世帯員 （障がい者（児）本人を含む）		本人	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

※18歳以上の障がい者（施設入所、療養介護の場合は20歳以上）は本人とその配偶者（既婚の場合）のみで可

## 2 申請者の収入の状況について（療養介護・施設入所支援、医療型児童発達支援を申請する場合のみ）

(1) 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
稼得収入等	障害年金等（障害年金（基礎、厚生、共済）、特別障害給付金、障害を事由に支給される労災年金等、遺族年金（基礎、厚生、共済）、老齢年金（基礎、厚生）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
	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

申告書提出者	<input type="checkbox"/> 申告者本人 <input type="checkbox"/> 申告者本人以外（下の欄に記入）		
氏 名		申告者との関係	
住 所	<input type="checkbox"/> 申告者と同じ		

(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。