|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式第24号） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯状況・収入申告書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 美作市長　　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申告年月日　令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※18歳未満の場合は保護者氏名を記入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申告者　住所 | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | |  | | |  | （対象児童）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 | 本人との続柄 | | | | 個人番号 | | | | | | 市町村民税の状況 | | | |  |
|  | | 申請者 |  | | |  |  | | | |  | | | | | | □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 | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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（年収） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 区　分 | | 種　　類 | | | | | | | | | | | | 金　　額 | | | |  | |
|  | | 稼得等収入 | | 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 | | | |  | |
|  | | 特別障害者手当、特別児童扶養手当、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 | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | 円 | | |  | | |
|  | | 社会保険料 | |  | | | | | | | | | | | | 円 | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | 円 | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 申請書提出者 | | | □申請者本人　　□申請者本人以外（下記の欄に記入） | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | フリガナ | | |  | | | | | | 申 請 者  との関係 | | |  | | | | |  | | | |
|  | 氏　　名 | | |  | | | | | |  | | | |
|  | 個人番号 | | |  | | | | | |
|  | 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、または別紙に記入のうえ添付してください。  　　　　　　　　　　３．不実の申告をした場合、関係法令等により処罰される場合があります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |