

(別紙)

収入等申告書

(宛先) 利用者本人が18歳以上であれば、
本人が申告者となります。

申告年月日 **令和〇年〇〇月〇〇日**

申告者(保護者)住所 **新潟市中央区学校町通1-602-1**
氏名 **新潟 花子**

次のとおり申告します。

◆ 申請者の収入の状況について

※**〇〇〇〇**年1月1日から12月31日

〔個別減免・補足給付(施設入所者に限る。)を申請
個別減免・補足給付(施設入所者に限る。)を申請

(1) 合計所得金額(給与所得, 事業所得, 雑所得などの所得)

合計所得金額	0 円	①
--------	------------	---

(2) 収入等の状況

収入(A)(年収)

区分	種類	金額	備考
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、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、遺族基礎年金、老齢厚生年金等)	972,064 円	②
	特別児童扶養手当等(特別児童扶養手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当)	0 円	③
	工賃等収入	円	
	その他の収入(心身障害者扶養共済の給付金を除く)	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(新潟市重度心身障害者福祉手当など)	円	

◆ 申請者の収入の状況について

申請者の世帯において、市民税が非課税の場合は、①~③に申請者本人の、**前年中の収入等の金額を記入してください。**その他に、**申請者本人の**工賃等収入や保険料の支払い等があれば、記入してください。合わせて、収入や必要経費の支出を証明できるような書類があれば添付してください。

世帯で市民税が一人でも課税されている場合、収入状況の記入は不要です。

年金や手当等の収入は(2)に記入してください。

必要経費(B)

種類	内容	金額
租税・社会 保険料		円
		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下さい。
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下さい。
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。