様式第2号(第3条関係)

収入状況等申告書

年　　月　　日

　　常総市長　殿

　　私の世帯の家族構成及び収入状況等について，下記のとおり申告します。なお，国民健康保険税減免の算定に必要な世帯構成員の収入状況等確認のため，市が職権調査することに同意します。

申請者

　1　家族の状況…家族全員を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業又は学校名 | 前年の総所得金額(円) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　＊総所得金額とは，国民健康保険税条例第3条第1項に規定する総所得金額をいいます。

　2　収入状況…1に記入した人で15歳以上の人は，次の(1)～(4)のいずれかに該当するよう記入してください。

　　(1)　給与収入(パート，内職などを含む。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 勤務先名 | 1月から現在までの収入金額(円) | 今後(12月まで)の収入見込金額(円) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　注　雇用主からの給与支払証明書を添付してください。

　　(2)　営業などの収入(譲渡所得，不動産所得，雑所得，一時所得等はこの欄に記入してください。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 収入金額①(円) | 事業の必要経費②(円) | 所得金額①－②(円) | 収入の種類 |
| 1月から現在までの収入金額 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 今後(12月まで)の収入見込金額 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　注　収入の種類欄には，次の該当する数字を記入してください。

1営業　2農業　3不動産　4その他

　(3)　年金収入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 種類 | 年額　(円) | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注　種類欄には，厚生年金，国民年金，各種共済年金，障害年金，遺族年金，恩給など，年金等の種類を記入してください。

　　(4)　収入のない方

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 状況 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　注　状況欄には，収入がない事情，例えば，病名，離職日などを含め，具体的に記入してください。

　3　仕送り，援助などの状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 仕送り，援助者の住所 | 氏名 | 続柄 | 金額(円) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　4　損害の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 損害の区分 | 1　震災　2　風水害　3　火災　4　盗難  5　その他(　　　　　　　　　　　　　) |
| 損害の状況 |  |
| 損害額①　(円) |  |
| 保険金，損害賠償金により補填された金額②(円) |  |
| 控除後の金額①－②(円) |  |

　注　損害の状況欄には，損害の発生日，損害を受けた物件名，損害の程度などを含め，具体的に記入してください。

　5　その他特殊事情があれば，記入してください。

|  |
| --- |
|  |