**収入申告書**

可児市福祉事務所長　様

申告年月日　令和　　年　　月　　日

次のとおり受給者の収入を申告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届　出　者 | 住　　所 | 　　　　市・区町・村 |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 | 　　　　　（　　　　） | 申請者との続柄 | □本人 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | フリガナ |  | 生年月日 | 　　　大正　昭和平成　令和　　　　　　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 | □届出者と同じ　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 居住地 | □届出者と同じ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□届出者と同じ電話番号 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 平成・令和　　　　年　　月　　日 |
| 支給申請に係る児童氏名 |  |
| 申請者との続柄 |  |

１　申請者の収入の状況について

**施設入所支援、療養介護利用者用**

(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、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、経過的福祉手当、特別児童扶養手当） | 円 |
| 工賃等収入 | 円 |
| その他の収入（　　　　　　　　） | 円 |
| 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（Ｂ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　　類 | 内　容 | 金　額 |
| 租　　　税 |  | 円 |
| 社会保険料 |  | 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。