

収入申告書

年 月 日

大和市長 へ

住所

氏名

私の世帯の総収入は、下記のとおり相違ありません。

1 年金・恩給等による収入（種類・・・国民年金、厚生年金、恩給等）

受給している者の氏名	種類	収入額	
		月額	年額
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円
		円	円

2 働いて得た収入（収入の内容・・・給与、日雇、内職、農業、事業等）

働いている者の氏名	収入の内容 勤め先（会社名）等	当月分 （見込額）	前 3 か 月 分		
			（ ）月分	（ ）月分	（ ）月分
		円	円	円	円
		円	円	円	円
		円	円	円	円

3 世帯で収入がない者（中学生以下の者を除く。）

氏名	収入がない理由

4 仕送りによる収入（定期か不定期かを○で囲み、前3か月間の合計を記入してください。）

有 ・ 無	定期	仕送りした者の氏名	収入額
	不定期		

5 その他の収入（前3か月間の合計を記入してください。）

有 ・ 無	内 容	収入額
		円

（記入上の注意）

- (1) この申告書は、減免を申請する人が記入してください。
- (2) 「1 年金・恩給等による収入」は、国民年金・厚生年金・恩給等による収入ごとに記入してください。
- (3) 「2 働いて得た収入」は、給与・日雇・内職・農業・事業等による収入の内容ごとに記入してください。
- (4) 農業収入については、前1年間の総収入のみを当月分の欄に記入してください。
- (5) 「世帯で収入がない者」は、世帯の中で収入がない方の名前とその理由を記入してください。
- (6) 4、5の収入は、その有無について○で囲んでください。有を○で囲んだ収入については、その右欄にも記入してください。
- (7) 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ください。
- (8) 収入のうち、証明書等の取れるもの（勤務先の給与証明書、各種保険支払通知書等）は、**写しをとって**この申告書に必ず添付してください。
- (9) 不実の申告をして不正に減免を受けた場合、大和市介護保険条例第17条又は刑法の規定によって処罰されることがあります。

チェック	添 付 書 類
	1 年金振込通知書・他（ ）
	2 給与明細・給与支払報告書・確定申告の写し・他（ ）
	4・5 収入がわかるもの（ ）
備 考	