

世帯状況・収入等申告書（児童用）

雲南市福祉事務所長 様

申告年月日 年 月 日

申請者 住所 _____

氏名 _____

次のとおり申告します。

1 申請者の収入の状況について

合計所得金額	円
--------	---

区分	種類	収入額
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、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

2 世帯構成員の状況について

氏名	個人番号	続柄	課税状況	市民税所得割額
		申請者本人	課税・非課税	円
			課税・非課税	円
			課税・非課税	円
			課税・非課税	円
			課税・非課税	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。

《 同意書 》

福祉サービス支給認定の申請に伴う本人負担額の認定に際し、生活保護受給の有無について申告するとともに、雲南市が私及び同一世帯のもの市民税額等の調査を行うことに同意します。

年 月 日

生活保護受給の有無	有 ・ 無
-----------	-------

利用者本人（氏名） _____ (印)

（住所） _____

本人が18歳未満の場合（保護者氏名） _____ (印)

（保護者住所） _____