

収入状況等申告書

年 月 日

湯沢市長 様

住 所
氏 名

私の世帯の収入状況等について、次のとおり申告します。

(記入にあたって)

1 この申告書は、減免要否判定に際し重要な資料になりますので、正確に記入してください。
虚偽の申告により減免の適用を受けた場合には、減免を取り消されることがあります。

2 申請した後、申請時の状況に変化があった場合は、速やかに届け出ください。

1 世帯構成

氏 名	続柄	生 年 月 日	年 齢	職業 (勤務先)	備考 (学校名及び学年) (障害者手帳等の有無)	預貯金の有無
	世帯主	・ ・	歳			有 ・ 無
		・ ・	歳			有 ・ 無
		・ ・	歳			有 ・ 無
		・ ・	歳			有 ・ 無
		・ ・	歳			有 ・ 無
		・ ・	歳			有 ・ 無
		・ ・	歳			有 ・ 無
		・ ・	歳			有 ・ 無
		・ ・	歳			有 ・ 無
		・ ・	歳			有 ・ 無

2 収入の状況 (申請月から1年間の収入見込み)

① 給与、年金等の収入

氏 名	給与収入 (年 額)	年金、手当等 (年 額)	年金、手当等 の名称
	円	円	年金 手当
	円	円	年金 手当
	円	円	年金 手当
	円	円	年金 手当
	円	円	年金 手当

※給与については、申請月前3ヶ月分の給与明細書を提示してください。

※年金、恩給については、その支払通知書等を提示してください。

② 事業 (営業・農業・不動産・その他) 所得等

氏 名	事業内容 (名称)	収 入 (A)	必要経費(仕入含む) (B)	所得 (C) (A)-(B)
		円	円	円
		円	円	円
		円	円	円

※収支のわかる帳簿等を提示してください。

③ 仕送り、贈与等の収入

仕送り又は贈与者の氏名	仕送り又は贈与者の住所	続柄	仕送り又は贈与の状況（年額）

④ 雇用保険等の収入

受給者の氏名	種類	年額	備考
		円	
		円	
		円	

※雇用保険からの給付の他、傷病手当などの収入について記入し、その支払通知書等を提示してください。

⑤ その他の収入（土地の売り払い等）

収入の区分	年額	内容
	円	
	円	
	円	

※土地建物の売り払いのほか、保険の満期返戻金や解約金など申請月から一年以内の収入見込みを記入してください。

3 預貯金の状況（世帯員全員の預貯金残額を通帳等で確認し、申請日現在の残高を記入してください。）

氏名（口座名義人）	金融機関名	支店・支所名	金額（残高）	左記残高に、年金・給与などが含まれている場合は、その金額を記入してください
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円
				左記に含まれている金額 円

※普通預金だけでなく、定期預金、積立預金も記入してください。

