

収入等申告書の記入方法

申請者氏名		利用サービス ・ 施設サービス ・ 在宅サービス
利用法人施設名		
私の平成 年中の世帯の収入等は次のとおりです。		
①本人収入	収入の種類	収入年額(円)
年金・恩給 その他の収入		円
		円
		円
非課税収入等 (遺族年金・障害年金・ 仕送り等)		円
		円
		円
預貯金		円
		円
有価証券・債権の有無	(有 ・ 無)	
活用できる資産の有無 (具体的に)	(有 ・ 無) 有の場合、所在地	
※ 書ききれない場合は裏面に、預貯金資産等の明細を記入してください。		
税法上の扶養の有無	(有 ・ 無) 有の場合、扶養者氏名	≫
世帯員欄	課税状況等	等
②配偶者	・ 課税 ・ 非課税	円
③世帯員	・ 課税 ・ 非課税	円
④世帯員	・ 課税 ・ 非課税	円
⑤世帯員	・ 課税 ・ 非課税	円
社会福祉法人による 利用者負担軽減の必要理由(具体的に)		
社会福祉法人による利用者負担軽減制度の申請にあたり、私の収入等について、上記及び裏面のとおりに相違なく申告します。また、申告内容に変更があった場合は、速やかに報告します。なお、軽減額決定について、私の世帯の収入状況、課税状況及び資産（預貯金・不動産等）、扶養の有無等について関係機関で調査・確認することに同意します。		
年 月 日		
あて先 各務原市長 住所 各務原市 氏名		
同意書です。 記名をお願いします。		

※全ての収入を記入してください。

※活用できる資産があれば記入してください。

※どなたの扶養になっておられますか？

※軽減措置を必要とする理由を具体的に記入してください。