

収入状況等申告書

令和 年 月 日

(宛先) 秋田市長

申請者 (納税義務者)	住所	秋田市
	氏名	印

私の世帯の総収入額および資産状況について次のとおり申告します。

1 生計を同じくする世帯員の構成

※世帯員で就労所得のある方は、給与明細等の収入証明を添付してください。

氏名	続柄	年齢	職業(勤務先)・学校名(学年) 幼稚園・保育所名
	本人		

2 年金その他手当等の収入※最近の支払通知書の写し又は証明書を添付してください。

受給者の氏名	収入の種類(受給しているもの全て○で囲んでください)
	年金(国民・厚生・共済・企業・遺族・障害)、雇用保険 児童手当、(特別)児童扶養手当、その他()
	年金(国民・厚生・共済・企業・遺族・障害)、雇用保険 児童手当、(特別)児童扶養手当、その他()
	年金(国民・厚生・共済・企業・遺族・障害)、雇用保険 児童手当、(特別)児童扶養手当、その他()

3 住居の状況

<input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 貸家(間) <input type="checkbox"/> 公営住宅等 <input type="checkbox"/> 借地	1カ月の家賃・地代 :	円	受付印
	(共益費・駐車料は除く)		
<input type="checkbox"/> 持ち家	職員確認欄	家賃領収書等 添付・提示	
<input type="checkbox"/> () の家に無償で居住している 〔水道・光熱費の支払い 有・無〕	不動産所有名義人 :		

4 援助等による収入（有・無） ※援助等の金額がわかる書類の写し等を添付してください。

援助者の氏名	続柄	種別	平均月額
		仕送り、養育費、食品、 光熱水費、その他 ()	円

5 預貯金等（有・無） ※金額の多少に関わらず、通帳を保有している世帯主の方は記入し、残高がわかる写し等を添付してください。

預け入れ先等	金額	目的
秋田銀行(本店・支店)	円	生活費・貯蓄・営業運転資金・()
北都銀行(本店・支店)	円	生活費・貯蓄・営業運転資金・()
ゆうちょ銀行()	円	生活費・貯蓄・営業運転資金・()
その他銀行	円	生活費・貯蓄・営業運転資金・()
現金(自宅金庫など)	円	生活費・貯蓄・営業運転資金・()

※納税義務者の預貯金に関して、必要があるときは、地方税法第707条の規定による質問・検査を行う場合があります。

6 居住地・居宅以外の資産（有・無）

<input type="checkbox"/> 農地	農業所得 無・有 (平均月額 円)
<input type="checkbox"/> 建物・土地	不動産所得 無・有 (平均月額 円)
<input type="checkbox"/> その他 ()	

7 公的機関からの借入金（有・無）

※借入金がある場合は、返済月額を確認できる書面の写し等を添付してください。

借入目的	借入先	返済月額
<input type="checkbox"/> 奨学金	育英会・日本学生支援機構・その他()	円
<input type="checkbox"/> 生活福祉貸付	社会福祉協議会・その他()	円
<input type="checkbox"/> 医療費		円

8 申請前3ヶ月間の医療費および介護扶助費の支払い（有・無）

※医療費や介護扶助費の支払いがある場合は、領収書を添付してください。

氏名	支払い月	内容	金額	職員確認欄
	月～月	医・介	円	添付・提示
	月～月	医・介	円	添付・提示
	月～月	医・介	円	添付・提示
	月～月	医・介	円	添付・提示
	月～月	医・介	円	添付・提示

(注意事項)

1. 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. 申告内容に変更があったときは、速やかにお知らせください。
3. 給与明細、医療費領収書などの各証明書類は、申請前3ヶ月分を提出してください。