様式第２号（第２条関係）

世帯状況・収入等申告書

宇佐市福祉事務所長 宛て

（太枠のみ記入願います。）

申告年月日　　令和　　年　　月　　日

申告者（保護者）住所

（保護者）氏名

次のとおり申告します。

１　世帯の状況等について

	氏　名 個人番号	生年月日	本人との関係	市町村民税の状況
申請者		年　月　日		□　課税　□　非課税
世帯主				□　課税　□　非課税
その他の世帯員				□　課税　□　非課税
				□　課税　□　非課税
				□　課税　□　非課税
				□　課税　□　非課税
				□　課税　□　非課税

２　申請者の収入の状況について

（１）合計所得金額の状況

合計所得金額	円	①

（２）収入等の状況

収入　(A)　　(年収)

区分	種類	収入額
稼得等収入	障害年金等（障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金、特別障害給付金、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）　(②) ※級数（　　級）	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）　(③)	円
	工賃等収入	円
	その他の収入（　　）	円
その他収入	仕送り収入	円
	不動産等による家賃収入	円
	その他の収入（　　）	円

必要経費　(B)

種　類	内　容	金　額
租　税		円
		円
社会保険料		円
		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。