**世帯状況・収入等申告書兼同意書**

様式第２号（第５条関係）

国頭村長　様

申告年月日　　　　　　年　　　月　　　日

申告者（申請者本人又は児童の保護者）

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

次のとおり申告します。

１　世帯の状況等について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 生年月日 | 本人との関係 | 市町村民税の状況 |
| 申請者本人  （児童の保護者） |  |  |  | □課税　□非課税 |
| 申請者の配偶者  ※児童の場合は記入不要 |  |  |  | □課税　□非課税 |
| ２０歳未満の施設入所者の保護者 |  |  |  | □課税　□非課税 |

２　申請者の収入の状況について

負担上限月額の認定（**Ⅰ**）を申請する場合は、①、②、③のみ記入、医療型個別減免・補足給付（**個別減免の種類のⅡ・Ⅲ・Ⅳ**）を申請する場合はすべて記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合計所得金額 | 円 | ① |

　　　　(1)合計所得金額の状況

(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） | | 円 | ② |
| 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 | ③ |
| 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 | |
| 社会保険料 | |  | 円 | |
| 家賃（月額）　※Ⅳの家賃軽減措置を申請する場合のみ記入 | | | 円 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請書提出者 | □申請者本人　　□申請者本人以外（下の欄に記入） | | |
| フリガナ |  | 申請者  との関係 |  |
| 氏　　名 | 印 |
| 住　　所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | |

**※同意の欄**　申請に係る利用者負担額等の認定にあたり必要があるときは、私、配偶者及び私の世帯員の住民基本台帳、住民税課税状況並びに私の収入の状況、必要経費等について、関係課及び関係機関へ照会すること又は本村が有する情報を利用することに同意します。　　申請者本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

※世帯全員の氏名を記載して下さい。世帯員氏名

（記入上の注意）

１．（２）収入等の状況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。（年金振込通知書、預金通帳、家賃証明等）

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。