様式第3号(別表関係)

公共の扶助の金額（仕送りも含む）  
【種類】　　　　　　【金額】

円

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入状況申請書  （国頭村国民健康保険税減免関係）  国頭村長　　　殿  国民健康保険税減免申請に関する収入状況について次のとおり申告します。  　　[申請者]　個人番号：　　　　　　　　　　　　　　氏名： | | | | | | | |
| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職　業 | 前年中所得状況(前年1月～12月) | |  | |
| 所得の種類 | 年間所得額 | 所得の種類  当該年所得状況(申請日までの所得) | 年間所得額 |
|  |  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 |  | 円 |
| 災害保険・損害賠償金・失業保険金額等 | | | | 円 | | 円 | |
| 合　　　計 | | | | A 　　　　　　　　　　 円 | | B 円 | |
|  | | | | C　所得減少額（A－B) | | 円 | |
| D　所得減少率（C÷A） | | 円 | |

◎国民健康保険税減免適否調査票　　　　　　　　　[受付職員名：　　　　　　　　　]

【所見欄】

【現在の生活状況】

例)親族等の援助により生活維持

減免基準項目

(減免基準額）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 当該金額・率 | 該当 |  | 【家族の社保加入者の不要に入れない理由】          【失業保険が受けられない理由】 |
| 当該年度世帯総所得　減少率（３０％以上） | | 円 |  |
| 前年度世帯総所得金額（600万円以下） | | ％ |  |
| 1. . | 災害(30％以上損害)（　　　）％ | |  |
|  | 所得現額 | |  |
|  | 生活保護世帯 | |  |
|  | 国保法第59条を適用 | |  |
|  | 母子世帯 | |  |
|  | 老齢者世帯 | |  |
|  | 重度障害者 | |  |
|  | 病気療養中（　　年　　月頃～）  ごろ | |  |
|  | 失業　　　（　　年　　月頃～） | |  |
|  | 住居用財産の譲渡 | |  |
|  | 村長が認める者(　　　　　　　) | |  |