別表第２（1）(第７条関係)

収入・資産状況等申告書

平成　　年　　月　 　日

御杖村長　 　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

次のとおり私の世帯収入・資産等について申告します。この申告内容に虚偽、不備等ある場合は、介護保険料の減免の決定が取り消されても異議はありません。

1．給与収入　　※世帯全員について記入して下さい。（生計同一者を含む）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 勤務先（仕事の内容） | 今年度の収入見込み | 必　要　経　費 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
| 合計 | | 円 | 円 |

2．農家・自営業収入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　　　　種 | 収　　　　入 | 必要経費 | 今年度の見込み収入額 |
|  |  | 円 | 円 |

3．年金・恩給等による収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 | 年金・恩給等の種類 | 今年度の収入見込額 |
|  | 国民年金、厚生年金、共済年金、農業者年金  障害者年金、遺族年金、共済福祉年金、恩給、他 | 円 |
|  | 国民年金、厚生年金、共済年金、農業者年金  障害者年金、遺族年金、共済福祉年金、恩給、他 | 円 |
|  | 国民年金、厚生年金、共済年金、農業者年金  障害者年金、遺族年金、共済福祉年金、恩給、他 | 円 |
| 合　　　　　計 | | 円 |

4．仕送りによる収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 仕送りした者の氏名 | 仕　送　り　の　内　容 | 今年度の見込み収入額 |
|  |  |  |

5．その他の収入（生命保険の給付金、不動産賃貸の収入・売却収入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 内　　　容 | 今年度の収入見込み額 |
|  |  |  |