別記様式第2号

費用徴収額変更申請書

年　　月　　日

和寒町長　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　印

徴収金の納入が困難なので費用徴収額の変更を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入所者氏名 |  |
| 施設名 |  |
| 現在の階層区分 |  |
| 現在の徴収金の額 | 月額　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 納入困難の理由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※　必要に応じて、費用徴収額の変更を要することが確認できる書類を添付すること。

収入及び所得税額等申告書

1　被措置者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位:　　円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入 | 年金・恩給等収入(名称　　　　) |  |
| 財産収入 |  |
| 利子配当収入 |  |
| その他収入 |  |
| 計 |  |
| 必要  経費 | 租税 |  |
| 医療費 |  |
| 社会保険料 |  |
| その他必要経費 |  |
| 計 |  |

2　 扶養義務者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所得金額 |  | | 種目 | | | 収入金額  A | | | 必要経費  B | | | 専従者控除額　　C | | | | 所得金額  A－B－C | | |
| 事業 | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| 不動産 | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| 利子 | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| 配当 | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| 給与 | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| 雑 | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | 種目 | | 収入金額  A | | | 必要経費  B | | 差引　 A－B | | | 特別控除  C | | | 所得金額  A－B－C | | |
| 譲渡 | 短 |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
| 長 |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | ×  ＝ | |
| 一時 | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |
| 計 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
| その他の  所得 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 合計 | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 所得から差し引かれる金額 |  | | | 控除額 | | |  | | | | 控除額 | | | 税金から差し引かれる金額 |  | | | 控除額 |
| 雑損控除 | | |  | | | 寡婦控除 | | | |  | | | 配当控除 | | |  |
| 医療費控除 | | |  | | | 勤労学生控除 | | | |  | | | 住宅取得控除 | | |  |
| 社会保険料控  除 | | |  | | | 配偶者控除 | | | |  | | | 住宅貯蓄控除 | | |  |
| 小規模企業共  済等掛金 | | |  | | | 扶養控除 | | | |  | | | 源泉徴収額 | | |  |
| 生命保険料控  除 | | |  | | | 基礎控除 | | | |  | | | 災害減免額 | | |  |
| 損害保険料控  除 | | |  | | |  | | | |  | | | 外国税額控除 | | |  |
| 寄附金控除 | | |  | | |  | | |  |
| 障害者控除 | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 老年者控除 | | |  | | | 計 | | | |  | | | 計 | | | |