様式第23号（第10条関係）

世帯状況・収入等申告書

　　（宛先）桑名市長

|  |  |
| --- | --- |
| 　申告年月日　　　　　年　　月　　日申告者（児童の場合は保護者）住所　　　　（児童の場合は保護者）氏名 個人番号　次のとおり申告します。 | （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　欄内に記載できない場合は、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。 |

１　世帯の状況等について（住民票上の世帯）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 氏名 | 生年月日 | 本人との関係 | 市町村民税の状況 |
| 申請者 | 　個人番号： | 　 | 　 | □課税　　　　□非課税 |
| 世帯主 | 　個人番号： | 　 | 　 | □課税　　　　□非課税 |
| 世帯員 | 　個人番号： | 　 | 　 | □課税　　　　□非課税 |
| 　個人番号： | 　 | 　 | □課税　　　　□非課税 |
| 　個人番号： | 　 | 　 | □課税　　　　□非課税 |

２　申請者の収入の状況について

|  |
| --- |
| 　在宅で暮らす障害（児）者、グループホーム等入居者の場合、以下の(1)(2)の部分は記入不要です。　施設入所者（グループホーム等入居者を除く。）、療養介護利用者の場合は、全てご記入ください。 |

　(1)合計所得金額の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 合計所得金額 | 円 |

　(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、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、老齢基礎年金、老齢厚生年金等） | 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） | 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 |
| 社会保険料 | 　 | 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 | 　個人番号： |
| 住所 | 〒電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

同意書欄

　私は、障害福祉サービスを利用するに当たり、負担上限額、減免等の認定に必要な事項について、桑

名市が関係機関から私及び私の世帯の個人情報を収集することに同意します。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印