**海外収入申告書**

保育料・副食費免除確認用

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

桑名市長　　宛

保育料の算定や副食費免除の可否を確認するため、海外における収入等を以下の通り申告します。

**1.保育施設等を利用している（利用を希望している）児童**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **児童氏名** | **児童生年月日** | **利用（希望）施設名** |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | H・R　　　年　　　月　　日 |  |
|  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | H・R　　　年　　　月　　日 |  |
|  |

**2.申告する保護者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **保護者氏名** | ﾌﾘｶﾞﾅ | **生年月日** | S・H　　　年　　　月　　　日 |
|  | **児童との続柄** |  |
| **居住先（国）** |  | **居住期間** | 　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |

**3.収入・所得金額（年額）収入がない場合は、0円と記載し、裏面の4.も記入してください。**

**（1）対象時期　　　　　　年1月から12月までの収入及び所得です。**

**（2）対象年の収入・所得金額（国内分は円で、国外分はその国の通貨で記入してください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **国外（該当国の通貨）** | **国内（円）** |
| **収入金額** |  |  |
| **控除****または****必要経費** | **基礎控除** |  |  |
| **社会保険料** |  |  |
| **生命保険料** |  |  |
| **医療費** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **所得金額** |  |  |

**※上記申告内容を確認できる書類を添付してください。（外国語で表記されているものは、必ず翻訳文も添付してください。）**

**【裏面あり】**

**4.収入がなかった場合、どのように生計を立てていたかについて記入してください。**

**【注意事項】**

**※この申告書は、利用者負担額等算定の重要な資料となるため、該当部分についてもれなく記載してください。**

**※海外居住期間が１月から１２月でない場合でも、国内所得も含めて１月から１２月すべての申告をお願いします。**

**※虚偽の記載を行った場合には、保育施設等を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部又は一部の返還を求めることがあります。**