

世帯状況等申告書

鳥取市長 様

申告年月日 平成 年 月 日

申告者（保護者）住所
（保護者）氏名

次のとおり申告します。

1 世帯の状況等について 住民票と同じ 世帯の特例 を利用する

	氏名	生年月日	本人との関係	世帯の特例を受ける場合、以下について記入		
				市町村民税の状況		医療保険の状況
				課税・非課税の別	課税の場合、税制上、障害者の扶養控除の適用の有無	
申請者				課税 非課税		健保本人 国保 健保被扶養者（本人 分）
世帯主				課税 非課税	障害者の扶養控除 有 無	健保本人 国保 健保被扶養者（本人 分）
世帯員				課税 非課税	障害者の扶養控除 有 無	健保本人 国保 健保被扶養者（本人 分）
				課税 非課税	障害者の扶養控除 有 無	健保本人 国保 健保被扶養者（本人 分）

2 障害者本人の収入の状況について

(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（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、障害共済年金、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、遺族共済年金、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

3 障害者本人の個別減免の申請の有無について

個別減免減の申請 [有 ・ 無]

<p>1 . 本申告に係る認定にあたり、市が私の住民情報を住民票等公簿により調査すること</p> <p>2 . 本申告に係る認定にあたり、市が私の課税状況を税務資料等公簿により調査すること</p> <p style="text-align: center;">以上について同意します。</p>
<p>申告者同意欄（署名又は捺印）</p>