

社会福祉法人等による利用者負担軽減申告書

(令和 ■ 年度分)

フリガナ 氏名	オオタ ハナ 太田 はな	印	被保険者 番号	0 1 0 0 0 0 0 1 2 3 4
住所	〒313-0013 常陸太田市山下町○	記名・押印をお願いします。 太田 はな		

1. 申請者と同一の世帯に属する者(又は属するとみなされる者)

氏名	続柄	収入金等の種類	収入金等の額 (年額)	住民税 課税状況	身体障害者 手帳の有無
太田 はな	本人	国民年金	300,000 円	課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税	有(級) <input checked="" type="checkbox"/> 無
太田 どく	妹	国民年金	400,000 円	課税 <input checked="" type="checkbox"/> 非課税	有(級) <input checked="" type="checkbox"/> 無
				課税 <input checked="" type="checkbox"/> 課税	有(級) <input checked="" type="checkbox"/> 無
収入を確認できる書類（年金支払通知書など）を添付してください。 収入には仕送りなども含まれます。					税 <input checked="" type="checkbox"/> 課税
					有(級) <input checked="" type="checkbox"/> 無

2. 申請者と上記世帯員に係る資産等の状況

(1)不動産

土 地	宅地 田畠 その他	有 無	面積	所有者氏名	所在 地	備考
建 物	居住用 の持家 その他	有 無		裏面の注意事項をご覧ください。		

(2)預貯金等

預貯金	預貯金先		口座番号	口座名義	預貯金額
	〇〇銀行		0123456	太田 はな	500,000 円
	有 無	種 類			円
有価証券				預貯金通帳の写しを添付してください。	円

令和 口年 口月 口日

常陸太田市長 殿

<注意事項>

- (1)所有する資産については、下記に従って記入してください。
- ①同じ種類の資産を複数所有している場合は、そのすべてを記入してください。
 - ②不動産の表の備考には、不動産の種類、使用目的等を記入してください。
 - ③評価概算額については、現在売却した場合のおおよその金額を記入してください。
- (2)書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- (3)添付書類
- ①所得証明書、源泉徴収票、年金支払通知書、確定申告書の写しその他収入を証する書類
 - ②預貯金通帳の写し
- (4)不実の申告をして不正に認定を受けた場合、刑法の規定によって処罰されることがあります。