

(別紙)

収入等申告書

(宛先) 新潟市長

申告年月日 年 月 日

申告者 (保護者) 住所
氏名

次のとおり申告します。

◆ 申請者の収入の状況について

※ 年1月1日から12月31日の間の所得、収入及び必要経費を記入してください。

〔 個別減免・補足給付 (施設入所者に限る。) を申請しない場合…①、②、③のみ記入 〕
〔 個別減免・補足給付 (施設入所者に限る。) を申請する場合…全て記入 〕

(1) 合計所得金額 (給与所得, 事業所得, 雑所得などの所得金額を合計した金額) の状況

合計所得金額	円	①
--------	---	---

(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、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	②
	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
	工賃等収入	円	
	その他の収入 (心身障害者扶養共済の給付金を除く)	円	
収 入 そ の 他	仕送り収入	円	
	不動産等による家賃収入	円	
	その他の収入 (新潟市重度心身障害者福祉手当など)	円	

必要経費 (B)

種 類	内 容	金 額
租 税 ・ 社 会 保 険 料		円
		円
		円

(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. 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。