

家族構成、収入等申告書

年 月 日

平内町長様

氏名 _____ 印

私の世帯の家族構成、収入等について次のとおり申告します。

1 家族構成及び収入（年金を除く）状況				収入（月平均）		
氏名	続柄	年齢	勤務先又は学校名	売上	必要経費	収入

（※給与所得者は、給与収入額を収入欄に記載し、給与証明書を添付してください。）

2 住居の状況（該当するものを○で囲んでください。）

- 1 自家 建築後 年、床面積 延 m² (坪)
- 2 借家 (家賃 月額 円)
- 3 間借 (間代 月額 円)

3 資産の状況

宅地	田	畑	自家用車	その他
m ² (坪)	m ² (坪)	m ² (坪)	台	

4 年金収入等

厚生年金、国民年金、共済年金、遺族年金、恩給など年金収入についてお書きください。

受給者の氏名	年金種別	月額	年額	備考

(裏 面)

5 保険や手当の収入

労災保険、雇用保険、療養保険や各種手当などの収入についてお書きください。

受給者の氏名	種 類	月 額	備 考

6 仕送り、援助などの収入

仕送り・援助者の住所	氏 名	世帯主との続柄	月 額

7 預貯金の状況

種 類	預貯金残高	預 入 先	備 考

8 生命保険、損害保険などの加入状況

保険会社名	契約者名	保険金受取人	契約金額	月額掛金

9 負債の状況

借 入 先	借入金額	返済期間	月額返済額

10 公的扶助、税の減免等の状況

本年度該当する項目に○印を付けてください。

- 1 国民健康保険税 ・ 町民税 ・ 固定資産税 ・ 国民年金 の減免を受けている。
- 2 就学援助の適用を受けている。
- 3 母子・父子家庭である。
- 4 その他公的扶助を申請中である。

11 その他の出費（具体的に記入してください。）

※注意事項 申告内容に偽りがあった場合は、免除又は徴収猶予の適用を取り消すことがあります。