収入・資産等申告書

あて先　松戸市長

次のとおり申告します。　　　　　　　　　　　　　　　　申告年月日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| サービス利用者氏名 |  |

**１　同意欄**

|  |
| --- |
| 障害福祉サービスに係る利用者負担額の見直し及び介護給付費・訓練等給付費・特定障害者特別給付費の申請にあたり、障害福祉課において利用者及び配偶者の課税状況・生活保護受給状況・手当・保険料等を調査することに同意いたします。サービス利用者（20歳未満の場合は保護者）氏名　　　　　　　　　　　㊞　　　　　配偶者氏名　　　　　　　　　　　㊞次へ次へ |

**２　生活保護受給状況**

|  |  |
| --- | --- |
| * 生活保護を受給していません
 | * 生活保護を　　　　　　　　　から受給しています

※松戸市以外で生活保護を受給している場合、生活保護証明の提出が必要となります。 |

次へ

次へ

**３　住所地**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現在確定している直近の税の申告をしたのは | * 松戸市
 | * 松戸市以外

税の申告は　　　　　　　　　　　でしました。※マイナンバー情報連携システムによる課税情報の照会を希望しない場合には課税・非課税証明書の提出が必要となります。次へ次へ |

**４　本人の収入等状況（いずれかに該当した場合、確認書類の提出が必要となります）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **例** | **提出書類（昨年１月～１２月分）****※新規・変更の方で1月～6月の間に申請をする場合は、一昨年の1月～12月分が必要となります。** |
| **収入** | □給与所得がある | 給与所得 | 源泉徴収票の写し等 |
| □不動産取得等がある | 不動産等による家賃収入 | 金額の確認ができるもの（確定申告の写し等） |
| □公的年金を受給 | 障害基礎年金（1級、2級）障害厚生年金、老齢年金 | 年金額の確認ができるもの（年金振込通知書、通帳の写し等） |
| □手当を受給 | 特別障害者手当障害児福祉手当 | 金額の確認ができるもの※松戸市からの受給の場合は提出の必要はありません |
| □工賃収入がある | 工賃（課税されないもの） | 工賃証明の写し等 |
| □上記以外のもの | 親等からの仕送り | 金額の確認ができるもの（通帳の写し等） |
| **必要経費** | □租税の課税額（固定資産税等） | 支払額のわかるもの（領収書・通帳の写し等） |
| □社会保険・国民健康保険料（65歳以上は介護保険料を除く） | 支払額のわかるもの（領収書・通帳の写し等） |

|  |  |
| --- | --- |
| 申告書提出者 | * 本人　　　　　　　　□　本人以外（下の欄に記入）
 |
| フリガナ |  | 本人との関係 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒電話番号　　　　　　　　　 |