

世帯状況・収入申告書の記入例

世帯状況・収入申告書

吹田市長あて

申告年月日

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 ※住民票と異なる場合は以下に記入してください
 ※ 前回提出時と変更がない場合は記入の必要はありません。

氏名	生年月日	支給申請にかかる障がい児との関係
記入 例太郎	▲▲年▲▲月▲▲日	父
記入 例美子	▼▼年▼▼月▼▼日	母
記入 例太	◆◆年◆◆月◆◆日	本人

2 申請者の収入の状況について
 ※ 下記（1）（2）は児童発達支援医療型をご利用の方で、市民税非課税世帯の方のみご記入ください。

(1) 合計所得金額の状況

(2) 手当などの状況
 以下の手当での受給の有無について、どちらかに○をつけてください。

特別児童扶養手当	有・無	障がい児福祉手当	有・無
----------	-----	----------	-----

申告書提出者	<input type="checkbox"/> 申告者（保護者） <input checked="" type="checkbox"/> 申告者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ	キニュー レミコ		申告者との関係
氏名	記入 例美子		配偶者
住所	〒 申請者と同じ		
	電話番号		

(記入上の注意)

1. 申告者は保護者になります。
2. 収入のうち証明書等があるものは、この申告書に必ず添付してください。
3. 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。
4. 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。

申告書を提出する日、もしくは発送する日をご記入下さい。

申請書の申請者（保護者）と同じ方の住所（実際に住んでいる住所）、氏名をご記入ください。

申告者の世帯の状況について、住民票と異なる場合のみ、世帯を同じくする者の氏名、生年月日、支給申請にかかる障がい児との関係をご記入ください。

※更新時において、前回提出時と変更がない場合は記入の必要はありません。

児童発達支援（医療型）を利用する方で市民税非課税世帯の方のみ、ご記入ください。所得金額についてはわかる範囲でご記入ください。

上記申告者以外の方が申告書を提出する場合は、記入例を参考にご記入ください。上記申告者本人が申告書を提出する場合は「申告者（保護者）」にを入れて下さい。