

様式第1号(第5条関係)

世帯状況・収入状況等申告書

申請者(世帯主)	住所	
	氏名	

次のとおり申告します。なお、所得・資産等確認のため、税情報を閲覧することに同意します。

1 世帯状況				
世帯員氏名	続柄	生年月日(年齢)	職業	勤務先(就学先)等
1	世帯主	・ ・ ()		
2		・ ・ ()		
3		・ ・ ()		
4		・ ・ ()		
5		・ ・ ()		
6		・ ・ ()		
7		・ ・ ()		

2 収入状況

(1) 就労収入

※給与収入は、事業主の証明書を添付

氏名	区分	次月の見込	前 3 カ 月		
			月分	月分	月分
	収入額	円	円	円	円
	就労日数				
	必要経費				
	収入額				
	就労日数				
	必要経費				
	収入額				
	就労日数				
	必要経費				
必要経費の主な内容					

(2) 恩給、年金等の収入

受給者氏名	恩給、年金等の種類	受給額(年額又は月額)
		円

(3) 農業・その他の営業収入、不動産収入、その他の収入

区 分	収入額(年額又は月額)
	円

(4) 収入を得られない理由

--

(5) 就労していない者及びその理由(義務教育終了前の者を除く。)

氏 名	就 労 し て い な い 理 由

(6) その他

--

3 資産・負債の状況

(1) 現金、預貯金等

※通帳・証書の写し又は残高証明書を添付

現金	円			
預貯金	金融機関	口座番号	口座名義	残高
				円
有価証券	種類		額面	評価額
				円
生命保険等	契約先		契約金	保険金
				円

(2) 不動産

区分			面積 (m ²)	所有者	備考	
土地	宅地	有無				
	畑	有無				
	山林	有無				
	その他					
建物	住居	持ち家			家賃	
		借家				
	その他					

(3) 負債(借金)

※残高証明書を添付

使途	借入先	残高
		円

その他理由を証明する書類等

- 1 罹災証明書
- 2 損害評価書
- 3 その他()

貼
付
欄

世帯状況・収入状況等申告書

申請者(世帯主)	住所	松本市大字〇〇12345番地
	氏名	松本 太郎

次のとおり申告します。なお、所得・資産等確認のため、税情報を閲覧することに同意します。

1 世帯状況				
世帯員氏名	続柄	生年月日(年齢)	職業	勤務先(就学先)等
1 松本 太郎	世帯主	H2・3・4(31)	自営業	食品の移動販売
2 松本 花子	妻	H2・1・1(31)	自営業	家業の手伝い
3 松本 小太郎	子	R2・5・5(1)	乳児	
4 以下余白		・ ・ ()		
5		・ ・ ()		
6		・ ・ ()		
7		・ ・ ()		

2 収入状況

(1) 就労収入

※給与収入は、事業主の証明書を添付

氏名	区分	次月の見込	前3カ月		
			7月分	8月分	9月分
松本 太郎	収入額	50,000円	450,000円	330,000円	200,000円
	就労日数	13	22	18	13
	必要経費	80,000	200,000	160,000	120,000
松本 花子	収入額	65,000	65,000	65,000	65,000
	就労日数	0			
	必要経費	0			
	収入額				
	就労日数				
	必要経費				
必要経費の主な内容	冷蔵庫リース代	25,000円			
	電気代	5,000円			
	配送車両リース代	50,000円			
	仕入れ	注文状況により			

(2) 恩給、年金等の収入

受給者氏名	恩給、年金等の種類	受給額(年額又は月額)
松本 花子	障害者年金	月65,000円

(3) 農業・その他の営業収入、不動産収入、その他の収入

区 分	収入額(年額又は月額)
特になし	円

(4) 収入を得られない理由

**障害者の妻と二人で食品配送業をやっていたが、注文を受けても妻の通院等もあり、従事できる日数が減ってきていた。
この度、妻が長期の入院が必要になったので、配送中の注文が受けられず、妻の入院中の間は、収入が見込めない状況。
親戚に子どもを預けながら、お得意様のみでの配送に絞って続けていくしかない状態です。そのため、医療費負担ができません。**

(5) 就労していない者及びその理由(義務教育終了前の者を除く。)

氏 名	就 労 し て い な い 理 由
無し	

(6) その他

--

3 資産・負債の状況

(1) 現金、預貯金等

※通帳・証書の写し又は残高証明書を添付

現金	円			
預貯金	金融機関	口座番号	口座名義	残高
	八十銀行 駅前	〇123〇〇	松本 太郎	80,000円
	〇〇信金 本店	〇〇123〇	松本 太郎	100,000円
	無し			
有価証券	種類		額面	評価額
	無し			円
生命保険等	契約先		契約金	保険金
	〇〇商工共済(世帯主)		入院1日3,000円	月1500円
			死亡 500万円	
	〇〇共済(妻)		入院1日2,000円	月1000円
			死亡 100万円	

(2) 不動産

区分			面積 (m ²)	所有者	備考	
土地	宅地	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	200	松本太郎	ローン支払い中 35年払い 3年目	
	畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	山林	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	その他					
建物	住居	<input checked="" type="checkbox"/> 持ち家	99	松本太郎・花子	家賃	0
		<input type="checkbox"/> 借家				
	その他					

(3) 負債(借金)

※残高証明書を添付

用途	借入先	残高
住宅ローン	〇〇信用金庫	20,000,000円

その他理由を証明する書類等

- 1 罹災証明書
- 2 損害評価書
- 3 そ の 他()

貼
付
欄