別記様式第１号

新型コロナウイルス感染症等の影響による収入の減少に関する申立書

　　年　　月　　日

栗　東　市　長　様

申立人

住所

氏名（世帯主）

主たる生計維持者との関係

栗東市国民健康保険税条例における新型コロナウイルス感染症等の影響により収入が減少したことによる条例減免の取扱要綱第２条第１項第２号の要件に該当することを申し立てます。

　なお、この申立に虚偽の申告があったことを理由として、国民健康保険税の減免の決定を取り消されても異議はありません。

記

１．収入が減少する理由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主たる生計維持者 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 収入が減少する理由 |  | |
|  | |
|  | |

２．世帯の主たる生計維持者の収入の減少の状況（年収ベース）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 前年中収入額 | 本年収入見込額 | 補填見込額 |
| 給与所得 |  |  |  |
| 営業所得 |  |  |  |
| 農業所得 |  |  |  |
| 不動産所得 |  |  |  |
| 山林所得 |  |  |  |

注意１　上記に記載した事実を証する書類等の写しを添付してください。ただし、市が保有する課税資料による確認ができる場合は、添付することが省略できます。

　　２　事業若しくは業務の休廃止又は失業の場合は、公的機関に提出した廃業若しくは休業の届出書の写し又は失業を証する書類等の写しを添付してください。