

世帯状況・収入等申告書

栗東市福祉事務所長 様

申告年月日 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

	氏 名	生 年 月 日	本 人 と の 関 係	市 町 村 民 税 の 状 況
申請者				☐ 課税 ☐ 非課税
世帯主				☐ 課税 ☐ 非課税
世帯員				☐ 課税 ☐ 非課税
				☐ 課税 ☐ 非課税

2 申請者の収入の状況について
（以下の(1)(2)の部分は、医療型個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請する場合のみ記入してください。）

(1) 合計所得金額の状況

合計所得金額	円
--------	---

(2) 収入等の状況

収入（A）（年収）

区分	種 類	収 入 額
稼 得 等 収 入	障害年金等（障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金、特別障害給付金、障害を事由に支給される労災による年金等、遺族基礎年金、遺族厚生年金、遺族共済年金、老齢基礎年金、老齢厚生年金等）	円
	特別児童扶養手当等（特別障害者手当、障害児福祉手当、経過福祉手当、特別児童扶養手当）	円
	工賃等収入	円
	その他の収入（ ）	円
そ の 他 の 収 入	仕送り収入	円
	不動産等による家賃収入	円
	その他の収入（ ）	円

必要経費（B）

種 類	内 容	金 額
租 税		円
		円
社会保険料		円
		円

申請書提出者	☐ 申請者本人 ☐ 申請者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ		申 請 者	
氏 名		と の 関 係	
住 所	〒 - 電話番号（ ）		

- （記入上の注意）
- 1. 収入のうち証明書等があるものは、この申請書に必ず添付して下さい。
 - 2. 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下さい。
 - 3. 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。

同意書

自立支援給付・障害児通所給付を申請するにあたり、下記の項目について承諾します。

- ☐ 栗東市福祉事務所が私の資産および収入について官公庁に調査を依頼し、その報告を求めること。
- ☐ 栗東市福祉事務所が私の障害支援区分認定のために作成した調査票・主治医意見書の写し・ケア計画等、必要と認める書類を関係ある機関（医療・福祉の関係者等）へ情報提供すること。
- ☐ 栗東市福祉事務所が、必要に応じて関係のある機関（医療・福祉の関係者等）との連絡・連携を行うこと。
- ☐ 栗東市福祉事務所が、必要に応じて特定相談支援事業所等に支給決定通知書や受給者証の写しを送付すること。
- ☐ 申請書の提出を契約した施設・相談支援事業者に委任すること。

令和 年 月 日

栗東市福祉事務所長 あて

利用者本人 _____ 印

扶養義務者 _____ 印