

収入状況等申告書（記入例）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

枠数より扶助義務及び扶養義務者が多い場合、2枚目に記載してください。

住 所 佐賀市〇〇町大字〇〇1-2-3

氏 名 佐賀 太郎

次のとおり私及び扶助義務及び扶養義務者の収入状況を報告します。

1 年間の収入について

※非課税所得（障害・遺族年金、傷病手当、失業保険や児童手当など）や仕送り等も含まれます

氏 名	収入の種類	支払者	金額
佐賀 太郎	給与	〇〇株式会社	100,000 円
佐賀 花子	なし		
佐賀 一子	公的年金	厚生労働省	300,000 円
佐賀 次郎	公的年金	厚生労働省	500,000 円

2 預貯金等の金額について

氏名	種類	金融機関名	預貯金額
佐賀 太郎	普通	〇〇銀行	0 円
佐賀 花子	普通	△△銀行	0 円
佐賀 一子	普通	××銀行	1,000 円
佐賀 次郎	普通	△△銀行	2,000 円

2 生命保険等の金額について

氏名	種類	保険会社名	評価額・解約返戻金額
佐賀 太郎	死亡保険	※※保険会社	50,000 円
佐賀 花子	なし		
佐賀 一子	なし		
佐賀 次郎	なし		

添付書類

- ・給与所得者にあつては、本年1月から前月までの給与支払額及び当月から12月までの支払予定額に係る給与支払者の証明書（退職の場合は退職日の記載がある源泉徴収票）
- ・年金所得者にあつては年金支払通知書または年金改定通知書等年金支払額がわかるもの（障害年金・遺族年金を含む）
- ・傷病手当・失業手当を受給している者はその金額がわかるもの
- ・退職が理由の場合は雇用保険受給資格者証の写し、または退職証明書（離職日・離職理由の記載があるもの）。
廃業の場合は事業の廃業届または廃業の事実が確認できる書類
- ・すべての預貯金等金融資産の額を確認する書類、生命保険契約がある場合は、保険証書等の写し