

者

18歳以上（施設入所者は20歳以上）

様式第2-1号

世帯・収入等申告書

（あて先）仙台市長

年 月 日

次のとおり申告します。

支給申請書の申請者欄と同様の場合→ 支給申請書と同じ（下の欄は記入不要）

申請者 (本人)	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
	居住地	〒	電話番号	

支給申請書の「◎本申請書の提出者について」欄と同様の場合→ 支給申請書と同じ（下の欄は記入不要）

申告書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（本人以外の場合、提出者の氏名等を記入してください）		
フリガナ		申請者との 関係	
氏名			
居住地	〒	電話番号	

【記入上の注意】

- ①該当する欄に書ききれない場合は、余白に記入するか、または、別紙に記入の上添付してください。
- ②虚偽の申告をした場合は、関係法令により処罰される場合があります。

1. 世帯の状況 ※単身赴任等の理由で配偶者が別に居住している場合もご記入ください。

	氏名	生年月日	申請者から みた続柄	同居・別居 の別
	個人番号			
申請者			本人	
申請者の配偶者			夫・妻	同居 ・ 別居

裏面も必ずご記入ください

2. 収入等の状況

(1) **申請者の合計所得金額**について、金額を記入してください。

※ 年1月1日現在の住所が仙台市内の方であって、申請書にて、利用者等の収入状況等について仙台市が必要に応じて調査することに同意いただいた方は、記入する必要はありません。

申請者の合計所得金額	円
------------	---

(2) **申請者の 年中( 年1月～12月)の収入及び必要経費**について記入してください。

種 類		金 額	
稼 得 等 収 入	年金等	障害基礎年金, 障害厚生年金, 障害共済年金, 遺族基礎年金, 遺族厚生年金, 遺族共済年金, 障害を事由に支給される労災による年金, 特別障害給付金	円
		老齢基礎年金, 老齢厚生年金, 退職共済年金, 恩給, その他の年金( )	円
	手当等	特別児童扶養手当	円
		特別障害者手当, 障害児福祉手当, 経過的福祉手当	円
	授産工賃	円	
	就労収入	円	
	仕送り収入	円	
	不動産等を賃貸することによる収入	円	
	その他の収入( )	円	
必 要 経 費	租税	円	
	社会保険料	円	

**※事実を証明する書類(下記添付書類一覧をご確認ください。)を必ず添付してください。**

添 付 書 類 一 覧

記入した内容の事実を証明するものをご提出ください。

種 類	添付書類	
収 入	年金等	年1月～ 月分の受給額がわかる書類の写し (例1) 年金等が振り込まれた銀行・郵便局口座の通帳の写し (例2) 年1月～12月分の支払額通知書等
	手当等	年1月～12月分の受給額がわかる書類の写し (例) 手当等が振り込まれた銀行・郵便局口座の通帳の写し
	授産工賃等	年分授産工賃支給証明書等(原本)
	就労収入	年分給与所得の源泉徴収票
	仕送り収入	年1月～12月の間に仕送りを受けた金額がわかるもの
	財産収入(不動産からの家賃収入等)、利子収入、配当収入、その他の収入(譲渡所得など)	年分確定申告書
	相続・贈与等による収入	年分相続税・贈与税申告書
必 要 経 費	租税(所得税, 住民税, 固定資産税・都市計画税, 自動車税, 相続税, 贈与税等)	年1月～12月の間に納めた分の領収証
	社会保険料(健康保険料, 年金保険料, 介護保険料)	年1月～12月の間に納めた分の領収証

上記の書類は、年分授産工賃支給証明書等を除き、すべて写しかまいません。