様式第１号の２（第８条関係）

申告書

　　　　年　　月　　日

　　　愛別町長様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　私の　　　　年中収入等について次のとおり申告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　　　　類 | 金　　額 | ※認定額 |
| １　年間収入（申請者及び世帯全員） |  |  |
| ２　預貯金等（申請者及び世帯全員） |  |  |
| その他の要件　・日常生活に供する以外の資産の有無　・負担能力のある親族からの扶養の有無　・介護保険料の滞納の有無 | 有　・　無有　・　無有　・　無 | 有　・　無有　・　無有　・　無 |
| 計 |  |  |

　注１）必要な確認資料（源泉徴収票・年金支払通知書・確定申告書の写し等）を添付してください。

　注２）申告書の内容に虚偽があった場合は、刑法上の罰則の適用があります。

　注３）※は記入しないで下さい。

|  |
| --- |
| 確認欄　上記、申告書に記載の内容について事実と相違ありません。氏名　　　　　　　　　　　　　　印　 |