

収入申告書

世帯主名	⑨	電話番号	
------	---	------	--

1 世帯構成（申請時点で18歳以下の者を除く）

No.	氏名	生年月日	続柄	申請時点の職業	令和元年合計所得額	国保
1			世帯主			有・無
2						有・無
3						有・無
4						有・無
5						有・無

2 主たる生計維持者（世帯主）の状況

氏 名		就 労 状 況	☐ 廃業 ☐ 失業 ☐ 継続
減収が見込まれる収入の種類	☐ 給与 ☐ 事業 ☐ 不動産 ☐ 山林 ☐ その他（ ）		
保険金や損害賠償等により 補填される金額の有無	☐ あり ☐ なし *「あり」の場合その金額 _____ 円		
減収が見込まれる種類の収入（確定・見込）額及び令和元年中の収入額（単位：円）			
月	令和2年		令和元年
	金 額	どちらかに○をしてください	
1 月	円	確定・見込	円
2 月	円	確定・見込	円
3 月	円	確定・見込	円
4 月	円	確定・見込	円
5 月	円	確定・見込	円
6 月	円	確定・見込	円
7 月	円	確定・見込	円
8 月	円	確定・見込	円
9 月	円	確定・見込	円
10 月	円	確定・見込	円
11 月	円	確定・見込	円
12 月	円	確定・見込	円
合 計	A 円		B 円

(1 - A ÷ B) ×100	%
---------------------	---

*収入額や必要経費を証明する書類として、令和2年中及び令和元年中の給与明細・源泉徴収票・帳簿等の写しを添付してください。

- ・減収見込みの収入が複数あるときは、それらを合計して記入してください。
- ・国、県及び町から支給される各種給付金（特別定額給付金や持続化給付金等）は収入額に含めないでください。
- ・添付書類として、裏面に記載しているものを提出してください。

添付書類一覧

主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負った世帯
☐ 死亡診断（死体検案）書、医師の診断書など
主たる生計維持者の収入が3割以上減少した世帯
☐ 収入減少、事業の廃止、失業等の原因が新型コロナウイルス感染症の影響だとわかるもの (退職証明書、解雇通知書、雇用保険受給資格者証、廃業届、休業届など)
☐ 事業・業種の内容が分かる書類の写し（登記簿謄本など）
☐ 主たる生計維持者の令和元年中の収入が分かる書類の写し (給与明細書、確定申告書の控えなど)
☐ 主たる生計維持者の令和2年中の収入が分かる書類の写し (給与明細書、収入と必要経費が確認できる帳簿など)
保険金や損害賠償等により補填されるべき金額がある場合
☐ 帳簿、保険契約書等

町確認欄
☐ 収入金額や必要経費を確認できる書類の写し (☐ 給与明細書 ☐ 源泉徴収票 ☐ 帳簿 ☐ その他)
☐ 新型コロナウイルス感染症の影響だと確認できる書類 (☐ 死亡診断（死体検案）書 ☐ 医師の診断書 ☐ 退職証明書 ☐ 解雇通知書 ☐ 雇用保険受給資格者証 ☐ 廃業届 ☐ 失業届)
☐ 世帯主の事業収入等減少額が前年の事業収入等の額の10分の3以上。
☐ 世帯主の前年の合計所得額が1,000万円以下。
☐ 減少が見込まれる世帯主の事業収入等以外の前年の合計所得額400万円以下。