

資産等申告書

(社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認証交付申請に係る資産等申告書)

四日市市長 様

令和 年 月 日

〈申請者〉

住所 _____ 氏名 _____

社会福祉法人等による利用者負担額の減額措置に係る支援事業実施要綱第8条の規定に基づき、次のとおり相違なく申告します。

1. 申請者と同じ世帯の人、または申請者が介護保険施設に入所したため世帯が分かれた場合、入所前に同じ世帯にいた人の前年中の収入年額

(フリガナ) 氏 名	申請者 との 続柄	前年中の収入年額
	本人	年金 (遺族・障害・老齢・恩給など) 円 給与・不動産等収入 円 その他 (仕送りなど) 円
		年金 (遺族・障害・老齢・恩給など) 円 給与・不動産等収入 円 その他 (仕送りなど) 円
		年金 (遺族・障害・老齢・恩給など) 円 給与・不動産等収入 円 その他 (仕送りなど) 円
		年金 (遺族・障害・老齢・恩給など) 円 給与・不動産等収入 円 その他 (仕送りなど) 円
		年金 (遺族・障害・老齢・恩給など) 円 給与・不動産等収入 円 その他 (仕送りなど) 円

2. 申請者本人が市民税課税者の扶養控除の対象に (なっています。 ・ なっていません。)

扶養控除の対象になっている場合、扶養している人について記入してください。

氏 名	住所 (住所が別の場合)	続柄	生年月日
			年 月 日

(裏面もご記入ください)

3. 資産等の状況（申請者本人と世帯員について記入してください）

(1) 不動産

		有無	所有者氏名	所在地	備考
土地	(1) 宅地	有・無			
	(2) 田畑 その他	有・無			
建物	(1) 居住用の持家	有・無			
	(2) その他	有・無			

※備考欄には不動産の種類、使用目的等を記入してください。

(2) 現金及び預貯金等

現金		円			
預貯金	金融機関名	支店名	口座番号	口座名義人	預貯金額
					円
					円
					円
					円
有価証券	有	種類	額面	評価概算額	
	無		円	円	

(3) その他の資産

	有無	所有者氏名	車種等	台数
自動車	有・無			台
その他高価なもの	有	品名		評価概算額
	無			円
				円

《下記の書類を添付してください》

1. 年金振込（額改定）通知書、確定申告書、源泉徴収票、など収入を証する書類（写し）
2. 預貯金通帳の写し

注意事項

- (1) 所有する資産については、下記に従って記入してください。
 - ① 同じ種類の資産を複数所有している場合は、そのすべてを記入してください。
 - ② 評価概算額については、現在売却した場合のおおよその金額を記入してください。
- (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ください。
- (3) 不実の申告をして不正に認定を受けた場合、刑法の規定によって処罰されることがあります。