**年分　収入申告書**

◆　収入を証明する書類（給与明細書など(コピー可)）を添付して申告してください。

**墨田区福祉事務所長　 あて**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **父（氏名　　　　　　　　　　　　）（生年月日　　　年　　月　　日）**   |  | | --- | | （無収入の場合、理由を記入してください。） |   月別収入金額 　控除（年間支払額）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | １月 | 円 | ８月 | 円 | | ２月 | 円 | ９月 | 円 | | ３月 | 円 | 10月 | 円 | | ４月 | 円 | 11月 | 円 | | ５月 | 円 | 12月 | 円 | | ６月 | 円 | 年間賞与 | 円 | | ７月 | 円 | 合 計 | 円 |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 社会保険料 | 円 | | | 生命保険料 | 円 | | | 地震保険料 | 円 | | | 医　療　費 | 円 | | | 控除対象配偶者 | 有　・　無 | | | 控除対象扶養親族 | | | | 年齢等 | 人数 | うち障害者数 | | ～15歳 | 人 | 人 | | 16歳～18歳 | 人 | 人 | | 19歳～22歳 | 人 | 人 | | 70歳以上(同居) | 人 | 人 | | 70歳以上(別居) | 人 | 人 | | 上記以外 | 人 | 人 | | そ　の　他 |  | | |
| **母（氏名　　　　　　　　　　　　）（生年月日　　　年　　月　　日）**   |  | | --- | | （無収入の場合、理由を記入してください。） |   月別収入金額 　控除（年間支払額）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | １月 | 円 | ８月 | 円 | | ２月 | 円 | ９月 | 円 | | ３月 | 円 | 10月 | 円 | | ４月 | 円 | 11月 | 円 | | ５月 | 円 | 12月 | 円 | | ６月 | 円 | 年間賞与 | 円 | | ７月 | 円 | 合 計 | 円 |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 社会保険料 | 円 | | | 生命保険料 | 円 | | | 地震保険料 | 円 | | | 医　療　費 | 円 | | | 控除対象配偶者 | 有　・　無 | | | 控除対象扶養親族 | | | | 年齢等 | 人数 | うち障害者数 | | ～15歳 | 人 | 人 | | 16歳～18歳 | 人 | 人 | | 19歳～22歳 | 人 | 人 | | 70歳以上(同居) | 人 | 人 | | 70歳以上(別居) | 人 | 人 | | 上記以外 | 人 | 人 | | そ　の　他 |  | | |

**上記のとおり申告します。**

**年　　　　　　月　　　　　日**

**申告者名：　　　　　　　　　　　　　　住所：墨田区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童との続柄：**

**児童名：　　　　　　　　　　　　　 　　□在園認可保育施設名：　　　 　　　　　　　　　　　　または　□申込中**

**（　　　　　　年　　　月　　　日生）**