

収入状況等申告書

年 月 日

（提出先）茨木市長

被保険者氏名

(氏名が自署の場合は、
押印不要です。)

(年 月 日生)

次のとおり私の世帯の収入等を申告します。

1 収入

種 類	氏 名 ・ 内 容	収 入 年 額
年金・恩給等収入 ()年金 ()年金		円
働いて得た収入		円
財産収入（家賃、間貸し代等）		円
利子・配当収入 (預貯金等の利子)		円
その他収入 (不動産等の処分による収入)		円
計		円

2 預貯金等状況

区分	有無	内 容		
		預貯金先	口座名義人	預貯金額
預貯金等	<input type="checkbox"/> 有	(支店)		円
		(支店)		円
	<input type="checkbox"/> 無	(支店)		円
		(支店)		円
株券・国債等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	種 類		額面金額等
				円
				円

上記の収入を証する書類として、次のものを添付します。

源泉徴収票、通帳、恩給・年金等支払通知書、その他(

3 被扶養状況

- (1) 他の世帯に属する方の所得税又は個人市町村民税の扶養控除において、
 扶養控除の対象となっている。
 扶養控除の対象となっていない。
- (2) 他の世帯に属する方が被保険者となっている健康保険などの医療保険において、
 扶養親族となっている。
 扶養親族となっていない。(医療保険の被保険者証の写しを添付してください。)
- (3) その他負担能力のある親族等の援助が、
 期待できる。
 期待できない。(理由)

4 世帯の不動産保有状況

- 居住用以外の処分可能な土地又は家屋を、
 所有している。
 所有していない。