

市営住宅収入申告書

年 月 日

恵庭市長様

団地名号数

入居者氏名

電話番号

世帯の状況及び収入状況を次のとおり申告します。

	氏名	続柄	生年月日	勤務先	年間収入額 (円)	収入の種類				控除対象								
						給与	年金	事業	その他	扶養	老年	寡婦	特定	老人	障害	特障		
入居者・同居者		本人																
別居扶養親族																		

注 太枠内を記入してください。
 所得証明書、源泉徴収票等の所得の証明となる書類を添付してください。
 同居者に異動がある場合は、市営住宅同居者異動届を提出してください。
 課税資料を確認されても異議申し立てをしません。

収入計算	年間総収入	年間総所得	控除額		収入月額	収入分位	備考
				扶養 (380,000) ×			
			特定 (250,000) ×	人			
			老人 (100,000) ×	人			
			特障 (400,000) ×	人			
			障害 (270,000) ×	人			
			寡婦 (270,000) ×	人			
			一人 (350,000) ×	人			
			給年 (100,000) ×	人			
計							裁量階層 収入超過

随時申告の事由		申請前の収入分位	申請後の収入分位