

市町村民税が非課税の申請者（保護者）が記載する提出書類です。

収入に関する申立書

小児慢性特定疾病医療費支給認定の申請にあたり，私の世帯は市町村民税非課税世帯であり，かつ，私の前年の収入状況は次のとおりであることを申し立てます。

年 月 日

呉市長様

(申請者)
住所

氏名

【収入の状況】

- ・収入の状況は申請者についてご記入ください。
- ・該当するものに○で囲んでください。

| 収入の種類 | 添付の有無 | 年分 年間収入額 (円) |
|---|--------------------------|-----------------|
| 障害年金（基礎年金，厚生年金，共済年金） 遺族年金（基礎年金，厚生年金，共済年金），寡婦年金 特別障害者手当，障害児福祉手当，特別児童扶養手当 経過的福祉手当，障害手当 受給なし | <input type="checkbox"/> | |
| 公的年金収入額 | | |
| 合計所得金額 | | |
| 合計 | | |

【添付書類】

申請者が，公的年金等，特別児童扶養手当等を受給している場合は，年金証書，給付決定通知書など受給金額のわかる書類のコピーを添付してください。

収入に関する書類を添付した場合は，添付の有無の欄に☑を付けてください。