

() 年 分 収 入 申 告 書

ここに記載された個人情報は、三鷹市保育所事務にのみ使用し、他の目的に使用されることはありません。

住 所 三鷹市 丁目 番 号

氏 名 _____

下記のとおり申告します。

□ 就労収入がありませんでした

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> 同居扶養されていた。 | 〈扶養者の続柄〉 夫 妻 その他 () | |
| <input type="checkbox"/> 仕送りを受けていた。 | 〈仕送り者との関係〉 | 〈年間金額〉 円 |
| <input type="checkbox"/> その他による生計維持 | 〈生計方法〉 | 〈年間金額〉 円 |

□ 就労等による収入がありました (給与証明書等、収入を証明する書類があれば添付して下さい。)

昨年途中で就職・退職・転職等をして、源泉徴収票に一年間分の収入合計額が記載されていない場合、

源泉徴収票に記載がない月分の収入を下欄にご記入ください。 **0円の場合も必ず記入。**

| | | | |
|----|---|------------|---|
| 1月 | 円 | 9月 | 円 |
| 2月 | 円 | 10月 | 円 |
| 3月 | 円 | 11月 | 円 |
| 4月 | 円 | 12月 | 円 |
| 5月 | 円 | 年間賞与計 | 円 |
| 6月 | 円 | (A)総収入 | 円 |
| 7月 | 円 | (B)必要経費 | 円 |
| 8月 | 円 | (A)-(B)純収入 | 円 |

| | | | | |
|-------------|-------|---|---------|------------|
| 控 除 等 | 医療費 | 円 | 控除対象配偶者 | 有 ・ 無 |
| | 社会保険料 | 円 | 扶養控除対象者 | 人 |
| | 生命保険料 | 円 | 寡婦・寡夫控除 | 死亡・離別・行方不明 |
| | 損害保険料 | 円 | その他事項 | |

※控除項目に記入の場合は、それぞれを証明する書類の提出が必要になります。

児童名： _____ 幼稚園名： _____ (満3歳・年少・年中・年長)