年　　月　　日

（宛先）大泉町長

収入状況等申告書

申請者氏名　　㊞

世帯の主たる生計維持者の収入状況等について、次のとおり申告します。

１．世帯の主たる生計維持者

氏名：　　（世帯主との続柄　　）

２．世帯の主たる生計維持者の収入見込み状況

ア．減収見込みの収入の種類･･･当てはまるもの全てに☑してください。

☐　給与収入　　☐　営業収入　　☐　農業収入　　☐　不動産収入　　☐　山林収入

イ．就労状況･･･当てはまるものに☑してください。

☐　事業等の廃止・失業　　☐　事業（就労）継続中

ウ．令和２年１月から１２月までの収入見込額･･･アで☑をした収入について、新型コロナウイルス感染症の影響により減収となった月の収入を記載してください。

イで「事業等の廃止・失業」に☑をした人は、記載しなくて結構です。

令和２年１月から１２月までの収入見込額			
１月　　円	２月　　円	３月　　円	４月　　円
５月　　円	６月　　円	７月　　円	８月　　円
９月　　円	１０月　　円	１１月　　円	１２月　　円

※　給与収入の場合には、総支給額を記載してください。

※　営業収入等の場合には、売上（収入）金額、家事消費その他の収入を合計した金額を記載してください。

※　減収見込みの収入が複数種類ある場合には、それらを合計して記載してください。

エ．保険金、損害賠償等により補填されるべき金額･･･ある場合には、次に金額を記載してください。

保険金、損害賠償等により補填されるべき金額	円

３．添付書類･･･次の書類を添付して提出してください。

・主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負った場合

☐　診断書（病名、入院期間等がわかるもの）

・主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれる場合

☐　令和元年分の収入がわかる書類の写し（令和元年分確定申告書の控え等）

※令和２年１月２日以降の転入者のみ必要です。

☐　減収見込みの収入金額がわかる書類の写し（給与明細や帳簿等）

☐　保険金、損害賠償等により補填されるべき金額がわかる書類の写し