

(減免理由2に該当する場合のみ) ※所得の種類ごとに提出してください

収入状況申告書

津幡町長 へ

令和 年 月 日

申告者 住所

氏名

世帯の主たる生計維持者の収入状況について、次のとおり申告します。なお、申告内容に誤り等があったときは、国民健康保険税の減免額の変更及び取消しをされても異議ありません。

1 所得の種類

事業収入 不動産収入 山林収入 給与収入

2 令和2年中の収入額 (実績)

1月	2月	3月	4月	5月	6月
実績	実績	実績	実績	実績	実績
円	円	円	円	円	円

7月	8月	9月	10月	11月	12月
実績	実績	実績	実績	実績	実績
円	円	円	円	円	円

①1月～12月の合計
【年間収入額】

円

3 令和3年中の収入見込額

1月	2月	3月	4月	5月	6月
実績	実績	実績	実績	実績	実績
円	円	円	円	円	円

7月	8月	9月	10月	11月	12月
実績・見込み	実績・見込み	実績・見込み	実績・見込み	実績・見込み	実績・見込み
円	円	円	円	円	円

② 1月～12月の合計
【年間収入見込額】

(注1)

円

③保険金・損害賠償等
により補填される金額

円

④合計 (②+③)
【上記控除後の額】

円

(注1) 持続化給付金、特別定額給付金、失業給付は収入、補填額に含めません。令和3年中の収入見込額は、保険金・損害賠償等による補填額を含めないで記入してください。

※令和2年中の収入額欄を確認するため、確定申告書の写しや源泉徴収票の写し等を添付する。
※令和3年中の収入見込額欄を確認するため、売上帳簿や給与支払明細書等の根拠資料を添付する。
※③の欄に記載がある場合には、帳簿や保険契約書等を添付する。

【判定欄】 要綱第2条第1項第2号アの規定に係る判定

令和2年中の年間収入額の合計①

1 ~ 月 合計	円
----------	---

令和3年中の年間収入見込額の合計④

1 ~ 月 合計	円
----------	---

減少率

$(①-④) / ① \times 100$

%

(小数点以下1位四捨五入)

※減少率30%以上の場合、減免適用