

社会福祉法人等利用者負担軽減制度に係る資産等申告書

三原市社会福祉法人等サービス利用者負担額軽減費用助成要綱第7条の規定に基づき、次のとおり申告をします。

1 申請者と世帯員に係る資産の状況

(1) 不動産

土地	(1) 宅地	有	延面積	所有者氏名	所在地	備考
		無				
地	(2) 田畑 その他	有				
		無				
建物	(1) 居住用 の持家	有				
		無				
物	(2) その他	有				
		無				

(2) 現金及び預貯金等

現金	円			
預貯金	預貯金先	口座番号	口座名義	預貯金額
				円
				円
有価証券	有無	種類	額面	評価概算額
			円	円

(3) その他の資産

自動車	有無	使用状況	所有者氏名	車種等	評価概算額
		使用 未使用			
					円
貴金属	有無	品名			円
その他 高価なもの	有無				

上記のとおり相違ありません。

三原市長様
年 月 日

(申請者) 住所 _____ 氏名 _____ 印

※本人が手書きをした場合は、押印不要です。

(世帯員) 住所 _____ 氏名 _____ 印

※本人が手書きをした場合は、押印不要です。

住所 _____ 氏名 _____ 印

※本人が手書きをした場合は、押印不要です。

住所 _____ 氏名 _____ 印

※本人が手書きをした場合は、押印不要です。

注意事項

- (1) 所有する資産については、下記に従って記入してください。
- ① 同じ種類の資産を複数所有している場合は、そのすべてを記入してください。
 - ② 不動産の表の備考には、不動産の種類、使用目的等を記入してください。
 - ③ 評価概算額については、現在売却した場合のおおよその金額を記入してください。
- (2) 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上、添付してください。
- (3) 添付書類
- ① 所得証明書、源泉徴収票、年金支払通知書、確定申告書の写しその他収入を証する書類
 - ② 預貯金通帳の写し
- (4) 不実の申告をして不正に認定を受けた場合、刑法の規定によって処罰されることがあります。