在日外国人高齢者給付金に係る所得状況等申立書

令和　　年　　月　　日

大　阪　市　長　 様

 申請者

 氏　名

下記のとおり、相違ありません。また、大阪市が下記の事項について、調査を行うことに同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生計を一にする家族の状況 | 氏　　　　名 | 年齢 | 受給資格者との続柄 | 同居・別居の別 | 住　　所（別居のとき） | 備　　考 |
|  |  |  | 同居 ・ 別居 |  |  |
|  |  |  | 同居 ・ 別居 |  |  |
|  |  |  | 同居 ・ 別居 |  |  |
|  |  |  | 同居 ・ 別居 |  |  |
|  |  |  | 同居 ・ 別居 |  |  |
|  |  |  | 同居 ・ 別居 |  |  |
| 前 年 の 所 得 状 況 | 年　分 | 区　　分 | 氏　　　　　名 | ※所得金額の合計 | 扶養親族等数 |
| 年分 | 支給対象者 |  | 円 | 人 |
| 配偶者 |  | 円 | 人 |
| 主たる扶養義務者 |  | 円 | 人 |
| ※　所得金額の合計：市民税非課税者は、非課税と記入して下さい。　　扶養親族等数：控除対象配偶者及び扶養親族の数 |

添付書類　課税世帯の方は、所得が確認できる書類（源泉徴収票、課税証明等）

扶養義務者の所得が確認できる書類（源泉徴収票、課税証明等）