

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）