

【記入例】 経過的福祉手当 所得状況届



あらかじめ印字あり



記入箇所



マイナンバーは未記入でも提出可能です

(令和5年度) 経過的福祉手当 所得状況届

受給者番号

受給資格者	●●●● ●●●●		個人番号 (マイナンバー)	-		-	
	氏名	●● ●●					
静岡市 ●●区 ●●町 ●●丁目 ●番 ●号							
配偶者	氏名	■ ■ ■ ■	個人番号 (マイナンバー)	-		住所	同上
扶養義務者 続柄 (▲)	氏名	▲ ▲ ▲ ▲	個人番号 (マイナンバー)	-		住所	同上

令和4年所得		受給資格者 ()	配偶者	扶養義務者
扶養親族	扶養親族の合計	● 人	■ 人	▲ 人
	⑦老人扶養親族等の合計数	● 人	■ 人	▲ 人
	①特定扶養親族の数	● 人	人	人
	②特若：16歳以上19歳未満の扶養親族の数	人	人	人

所得額		●●●●●●円	■ ■ ■ ■ ■ ■ 円	▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ 円			
控除	障害者(特別障害者を除く)である同一生計配偶者、扶養親族の数	● 人	円 ● ● ●	■ 人	円 ■ ■ ■	▲ 人	円 ▲ ▲ ▲
	特別障害者である同一生計配偶者、扶養親族の数	● 人	円 ● ● ●	■ 人	円 ■ ■ ■	▲ 人	円 ▲ ▲ ▲
	障害者・特別障害者・寡婦・ひとり親・勤労学生の別	寡・ひ・勤	円 ● ● ●	障・特障・勤	円 ■ ■ ■	障・特障・寡・ひ・勤	円 ▲ ▲ ▲
	その他	● ● ● ● 円	■ ■ ■ ■ 円	▲ ▲ ▲ ▲ 円			
	社会保険料相当額	● ● ● ● 円	■ ■ ■ ■ 円	▲ ▲ ▲ ▲ 円			
控除後の所得額		● ● ● ● ● ● 円	■ ■ ■ ■ ■ ■ 円	▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ 円			
所得制限限度額							

上記のとおり相違ありません
令和 年 月 日

静岡市長

受給資格者氏名

受給資格者署名