

世帯状況申告書

年 月 日

(宛先) 江 別 市 長

住所
申請者
氏名

社会福祉法人等による利用者負担額軽減を受けるため、私の世帯状況等について申告します。

区分	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	職業等	年収
世帯状況	世帯主		男・女				
	世帯員		男・女				
			男・女				
			男・女				
			男・女				
			男・女				
扶養状況	扶養を受けている方は記載してください。	扶養者の氏名	扶養者の住所				扶養者の年収

*この書類に資産申告書及び必要に応じて収入が確認できるものを添付の上、申請してください。なお、偽りその他不正行為によって社会福祉法人等利用者負担軽減を受けた場合、軽減を取り消し、軽減を受けた額を返還していただくことがあります。