

身体障害者用自動車改造補助金所得状況届

①申請者	(フリガナ)	住所						
	氏名							
②配偶者	氏名							
③扶養義務者	氏名	住所						
	(続柄)							
④年所得	⑤申請者	⑥配偶者	⑦扶養義務者					
⑧控除対象配偶者及び扶養親族の合計数 (うち老人扶養親族の数)	人 (人)	人 (人)	人 (人)					
⑨申請者に係る所得割額 (欄外の記入要領参照)		※ア 円						
⑩配偶者・扶養義務者に係る所得割			※イ 円 ※ウ 円					
控除	⑪障害者（特別障害者を除く。）である 控除対象配偶者及び扶養親族の数						円	
	⑫特別障害者である控除対象配偶者 及び扶養親族等の数						円	
	⑬障害者・特別障害者・老年人・寡婦 (寡夫)・勤労学生の別	老・勤・寡		障・特障・ 老・勤		障・特障・ 老・勤・寡		円
	⑭		円	円	円	円	円	
	⑮社会保険料等相当額		円	円	円	円	円	
⑯控除後の所得額			円		円		円	
<p>上記のとおり、相違ありません。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏名</p> <p>広陵町長 殿</p>								

(注) ⑨欄の記入要領

- 別表の公的年金を受給していない人は、県民税に係る前年（1月から6月までの間に認定の請求をする人の場合は前年）の課税所得を記入してください。
- 別表の公的年金等を受給している人は、右により計算した所得額（Eの欄の額）を記入してください。

公的年金等の収入金額 (種類 ・ ) (種類 ・ )	A		※ 円
Aの金額の65歳未満である者に 係る公的年金等控除後の金額	B		円
公的年金等以外の雑所得金額	C		円
雑所得以外の全ての所得額	D		円
所得額 (B+C+D)	E		円

別 表

公的年金等

- |   |                                            |
|---|--------------------------------------------|
| ア | 国民年金                                       |
| イ | 厚生年金保険の年金                                  |
| ウ | 船員保険の年金                                    |
| エ | 恩 給                                        |
| オ | 国家公務員等共済組合等の年金                             |
| カ | 条例による地方公務員の共済                              |
| キ | 地方公務員・地方団体関係団体職員・地方議会議員・旧市町村職員共済組合の年金      |
| ク | 市立学校教職員共済組合の年金                             |
| ケ | 農林漁業団体職員共済組合の年金                            |
| コ | 国会議員互助年金                                   |
| サ | 日本製鉄八幡共済組合の年金                              |
| シ | 執行官の恩給                                     |
| ス | 旧令による共済組合等からの年金受給者のために国家公務員等共済組合連合会が支給する年金 |
| セ | 戦傷病者、戦没者遺族の年金又は給与金                         |
| ソ | 未帰還者の留守家族手当                                |
| タ | 労働者災害補償制度の年金                               |
| チ | 国家公務員災害補償制度の年金                             |
| ツ | 公立学校の学校医、学校歯科医及び薬剤師の公務災害補償制度の年金            |
| テ | 地方公務員災害補償制度の年金                             |
| ト | 所得税法第35条第2項に規定する公的年金等で上記ア～テに該当しない課税対象年金    |