

認定しようとする者の所得について

被扶養者として認定する者の氏名	職員との続柄

上記者の今後の所得

所得の種類	該当を○で囲む	「有」のとき年額	「有」のときの添付書類
給 与 等	有 ・ 無		<ul style="list-style-type: none"> ・ 所得証明書 ・ 雇用形態証明書 ・ 今後の収入見込がわかるもの (給与支払（予定）証明書又は申立書)
公的年金・恩給	有 ・ 無		<ul style="list-style-type: none"> ・ 所得証明書 ・ 直近の年金振込通知書（コピー） ・ 年金額の改定があった場合は改定通知書（コピー）
	請 求 中		<ul style="list-style-type: none"> ・ 所得証明書 ・ 請求先から交付される「試算書」（コピー）
農 業 所 得 不 動 産 所 得 営 業 所 得 その他の事業所得	有 ・ 無		<ul style="list-style-type: none"> ・ 所得証明書 ・ 確定申告の収支内訳書（コピー）
上記以外の所得 (公的年金以外の年金 配当所得 その他)	有 ・ 無		<ul style="list-style-type: none"> ・ 所得証明書 ・ 年間の収入金額がわかるもの
所得がない（無職無収入）の場合			<ul style="list-style-type: none"> ・ 所得証明書

上記のとおり相違ありません。

集中化推進課長 様

年 月 日

所属
氏名 _____