

収入状況申告書

令和 年 月 日

(宛先)
南アルプス市長

申請者住所

(被保険者)氏名 ㊟

新型コロナウイルス感染症の影響による収入状況等について、関係書類を添えて申告します。
申告内容に変更が生じた場合には、直ちにその旨を届け出ます。また、申告内容に相違があった場合には、この申請に基づいて行われる減額を取り消されても異議を申立てません。
要件確認のために必要な場合は、私及び私の世帯員について収入状況等を確認されることを承諾します。

1. 世帯の生計を主として維持する者の氏名 _____

2. 申請事由 1に申し出た者の新型コロナウイルス感染症の影響（該当するところに○印）

| | | | |
|--|-----|---|------------------------------------|
| | (1) | ① | 新型コロナウイルス感染症により死亡した |
| | | ② | 新型コロナウイルス感染症により重篤な傷病を負った |
| | (2) | ① | 収入が、新型コロナウイルス感染症の影響により減少した |
| | | ② | 収入が、新型コロナウイルス感染症の影響により減少することが見込まれる |
| | | ③ | 新型コロナウイルス感染症の影響で、事業等を廃止、又は失業した |

3. 補填金額 申請の事由が、上記2で(2)の場合、保険金・損害賠償等により補填される金額

| 補填会社等 | 金額(単位:円) |
|-------|----------|
| | |
| | |

4. 収入状況の申告 申請の事由が、上記2で(2)の場合、収入および所得の比較

| 減少対象 の収入に ○印 | 収入の種類 (例 事業、給与、年金、 営業、不動産等) | 令和元年 | | 令和2年 (見込み) |
|--------------------|-----------------------------------|------|----|---------------|
| | | 収入 | 所得 | 収入 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | | 円 | 円 | 円 |
| | 計 | 円 | 円 | 円 |

5. 添付書類の例

- ・ 2 (1) ① 死亡診断書の写し
- ・ 2 (1) ② 診断書の写し、保健所の措置入院の勧告書の写し等
- ・ 2 (2) ①② 新型コロナウイルス感染症の影響前後の収入比較ができる書類(給与明細、事業の売掛帳等)
- ・ 2 (2) ①② 新型コロナウイルス感染症の影響で収入が減少した同一の収入を、前年の同時期と比較できる書類(給与明細、事業の売掛帳等)
- ・ 2 (2) ③ 事業廃止届、離職票等
- ・ 3 保険等の支給決定を証明する書類
- ・ 4 未申告、令和2年1月2日以降の転入の場合は、令和元年1年分の収入が証明できる書類一式
- ・ その他 上記書類以外に減免の決定に必要なとされた書類