

# 収入状況申告書

年 月 日

帯広市長様

(世帯主)

申告者 住所

氏名

被保険者記号・番号				被保険者氏名			
生活が困難となった理由							
困難な理由が生じたとき				年 月 日			
災害罹災の場合	損害保険加入の有無 有・無		受給金額				円
失業の場合	退職金の有無 有・無	金額	円	勤続年数			年
民間医療保険加入の有無	有・無	給付額	円	給付期間			日
世帯収入状況	氏名	続柄	所得の種類	実収月額	収入を証明する書類等		
		世帯主		円			
				円			
				円			
預貯金の額	・口座名義( )						円
	・口座名義( )						円
	・口座名義( )						円
資産の有無	有・無	種類	・宅地 ・耕地 ・その他土地( ) ・家屋 ・その他建物( )				
住居の状況	・持ち家(名義人 )		・借家		・その他( )		
家賃	月額		円				
同居以外の親族の状況 (直系血族及び兄弟姉妹)	住所						
	氏名						
	援助の可否		援助可能な金額	月額		円	
	可・否		援助できない理由				
	住所						
	氏名						
	援助の可否		援助可能な金額	月額		円	
	可・否		援助できない理由				