

(世帯番号)

-

収入申告書 (新型コロナウイルス感染症用)

令和 年 月 日

天栄村長様

住所

世帯主名

㊞

電話

私の収入状況は、次のとおりの内容に相違ないことを申告します。

1 収入状況等

- 主たる生計維持者の前年中の合計所得金額が1,000万円以下である
- 前年中の合計所得金額のうち減少した事業以外の所得が400万円以下である

| 収入状況 | 主たる生計維持者 | |
|---------------------------------------|---|---|
| | (氏名) | |
| 令和2年中に減少する収入内容 | <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 () <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 山林収入 | |
| 令和2年中に減少する収入の年間見込額 | ① | 円 |
| 【補助金・保険金・損害賠償等】 | | |
| 戸別所得補償 | ② | 円 |
| 共済金 | | 円 |
| 雇用保険 | | 円 |
| その他 | | 円 |
| 減少する収入の年間収入見込額 (①-②) | A | 円 |
| 減少する収入の前年中の収入額 | B | 円 |
| 【減少割合】 $1 - (A \div B)$ ※小数点第2以下切捨 | | % |

※ 減少割合が30%以上の場合、減免の対象となります。

※ 対象となる保険税は所得等に応じて異なります。

2 添付書類

- 前年中の所得がわかる書類 (確定申告書の控え、給与明細書等)
- 令和2年1月から直近までの収入がわかる書類 (事業収支の帳簿や給与証明書等)
- その他 ()

(該当がある場合必要なもの)

- 保険金や損害賠償等により補填される金額がわかる書類 (保険契約書等)
- 事業等の廃止や失業をしたことがわかる書類 (廃業等届出書や事業主の証明等)