

(様式2号)

令和3年分所得金額等証明書(願)

市区町村長 殿

年 月 日

申請者(手続に行く者)

住 所

氏 名

(提出先の市区町村によっては、押印が必要な場合があります。)

生年月日 年 月 日

電話番号

特別支援学校への就学奨励に関する法律(昭和29年法律第144号)の規定に基づく就学奨励費の受給申請のため必要ですので、下記事項を証明願います。

記

		令和3年12月31日現在の同一生計者全員(令和4年3月31日現在15歳以下の者は除く)					
申請者 記入欄	氏 名						
	生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
市町村 証明欄	所得額	ア 総 所 得 金 額					
		ア の う ち 給 与 所 得 金 額					
		ア の う ち 公 的 年 金 等 所 得 金 額					
		イ 退 職 所 得 金 額					
		ウ 山 林 所 得 金 額					
		計 (ア + イ + ウ)					
	控除額	社 会 保 険 料					
		生 命 保 険 料					
		地 震 保 険 料					
		ひ と り 親 又 は 寡 婦 控 除 の 額					
		計					
扶養控除	配 偶 者 控 除	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
	扶 養 控 除 人 員 (配 偶 者 を 除 く)	人	人	人	人	人	
	計	人	人	人	人	人	

上記記載事項のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

(市町村長名)

印

※ 市役所等この証明をしてくださる方へのお願い。

- 1 氏名欄に記入がある者全員について証明してください。
- 2 この証明書の様式によらず、市町村の所定の様式による証明でも結構です。ただし、上記に示した必要な事項の確認ができる様式とし氏名欄にある者全員分が必要が必要です。
- 3 市町村の様式で証明される場合はこの所得金額等証明書(願)は、申請者に返す必要はありません。