

年間収入申告書

(提出先) 足立区教育委員会 保育・入園課

記入(入力)年月日		年		月		日
申告者 氏名						
申告者 住所						

児童氏名					児童氏名								
生年月日		年		月		日	生年月日		年		月		日
利用申込中の保育施設					利用申込中の保育施設								
在籍中の保育施設					在籍中の保育施設								

年間収入について、下記の通り申告します。

収入金額						年分	収入金額						年分
	1月		円	7月		円		1月		円	7月		円
	2月		円	8月		円		2月		円	8月		円
	3月		円	9月		円		3月		円	9月		円
	4月		円	10月		円		4月		円	10月		円
	5月		円	11月		円		5月		円	11月		円
	6月		円	12月		円		6月		円	12月		円
	賞与		円	賞与		円		賞与		円	賞与		円
	合計					円		合計					円
所得から差し引かれる金額	雑損控除				円	雑損控除				円			
	医療費控除				円	医療費控除				円			
	社会保険料控除				円	社会保険料控除				円			
	小規模企業共済等掛金控除				円	小規模企業共済等掛金控除				円			
	生命保険料控除				円	生命保険料控除				円			
	地震保険料控除				円	地震保険料控除				円			
	寄附金控除				円	寄附金控除				円			
	寡婦、寡夫控除				円	寡婦、寡夫控除				円			
	勤労学生、障害者控除				円	勤労学生、障害者控除				円			
	配偶者(特別)控除				円	配偶者(特別)控除				円			
	扶養控除				円	扶養控除				円			
	基礎控除				円	基礎控除				円			
合計				円	合計				円				

無収入の月・賞与なしの場合には必ず0円と記入してください。

※ 収入を証明する書類として、給与明細等を添付してください。

※ 所得控除がある場合は、控除金額がわかる書類も提出してください(証明がないと控除することができません)

※ 記入内容が事実と異なる場合には、保育施設の利用内定取消や、退所となる場合があります。