

☆この様式は所得証明(源泉徴収票、または確定申告書の控)を提出できない方の申告書です。

令和()年分収入・無収入申告書

練馬区教育委員会教育長 宛て

令和 年 月 日

以下のとおり申告します。

住 所	練馬区		
フリガナ			
氏 名			
日中連絡先	()		母・父

1 就労による収入がありませんでした。

<input type="checkbox"/> 扶養されていた	扶養者氏名 (続 柄)	()
<input type="checkbox"/> その他による生計維持	具体的な生計方法	

2 就労等による収入がありました。

所得欄		※給与明細等、収入を証明する書類のコピーを添付してください。		月別収入金額				
給与収入額	a ※給与収入のみの方は所得計算は不要です。				1月	円		
給与収入以外の収入額 (事業、不動産、その他)	必要経費	差引所得額		2月		円		
b	c	b-c		3月		円		
円	円	円		4月		円		
所得控除欄		※控除の証明書や領収書等、控除を証明する書類のコピーを添付してください。		5月		円		
物的 控除	社会保険料		円		6月		円	
	生命 保険料	一般	新	円	介護・医療保険	7月		円
		個人年金	新	円		8月		円
	地震保険料		円		9月		円	
	(旧)長期損害保険料		円		10月		円	
	医療費	支払総額		円		11月		円
		補てんされた金額		円		12月		円
寄付金	支払総額		円		年間賞与額	円		
合計		円		合計		円		
		※a所得欄に合計を転記してください。						
人的 控除	配偶者	控除対象配偶者	有・無		同居・非同居	障害の有無	障害有の場合、手帳の種類	
		配偶者特別控除	円		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	有・無	()級・度	
	配偶者 以外の 扶養者	続 柄	氏 名	年齢	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	有・無	()級・度	
				歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	有・無	()級・度	
				歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	有・無	()級・度	
				歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	有・無	()級・度	
				歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	有・無	()級・度	
年少扶養者人数		人	年少扶養者氏名					
寡婦・寡夫 控 除	死別・離別・行方不明 (年 月 日から)	申告者本人の 障害の有無		有・無	()級・度			