

☆この様式は所得証明(源泉徴収票、または課税証明書等)を提出できない方の申告書です。

☆この様式で申告する年の収入に基づき、その翌年度の所得割額を算出します。

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	
		円								2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				3月	円	
b		c				b-c				4月	円	
円		円				円				5月	円	
										6月	円	
										7月	円	
										8月	円	
										9月	円	
										10月	円	
										11月	円	
										12月	円	
										年間賞与額	円	
										合 計	円	
										※a所得欄に合計を転記してください。		
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。												
物的 控 除	社会保険料		円									
	生 命 保 険 料	一 般	新	円	旧	円	介護・医療保険					
		個人年金	新	円	旧	円	円					
	地震保険料		円									
	(旧)長期損害保険料		円									
	医療費	支払総額		円								
		補てんされた金額		円								
寄付金	支払総額		円									
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	
					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					