

第1号様式(第3条関係、第23条様式)

保育課提出用

☆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。

給与収入額	a ※給与収入のみの方は所得計算は不要です。 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	
b 円	c 円	b-c 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。

社会保険料	円		
生命保険料 個人年金	新 円	旧 円	介護・医療保険 円
地震保険料	円		
(旧)長期損害保険料	円		
医療費 補てんされた金額	円		
寄付金	支払総額 円		

配偶者	控除対象配偶者 配偶者特別控除	有・無 円	同居・非同居	障害の有無	障害有の場合、手帳の種類
配偶者以外の扶養者	続柄	氏名 年齢 歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	有・無	( )級・度
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	有・無	( )級・度
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	有・無	( )級・度
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 非同居	有・無	( )級・度
			<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 (年月日から)	離別 ・ 行方不明	申告者本人の 障害の有無	有・無	( )級・度