

IV課税される収入のなかった人

次の中から該当するものに○をつけてください。

令和6年中に収入のなかった人も、児童手当、就学援助、国民健康保険、国民年金、医療助成等の資格審査、非課税証明書の発行等に必要となります。記入の上、提出してください。

(a) 次の人に扶養(仕送り又は援助)されていた 氏名 _____ 続柄() _____ 生年月日 <small>大昭平</small> _____年 _____月 _____日 [同居 ・ 単身赴任中 ・ 別居] 単身赴任中・別居の場合のその人の住所 _____ 電話番号 () _____		(c) 次の非課税所得があった(該当するイ～ハに○をつけてください。) イ 遺族年金 ロ 障害年金 ハ 雇用保険 (d) 生活保護を受給していた (e) 預貯金(借入れ等を含む)により生活していた (f) 病気療養・入院をしていた 期間 _____年 _____月～ _____年 _____月	
(b) 令和7年1月1日現在、他の市区町村に居住していた (他の市区町村で課税予定である、海外居住をしていた) 住所 _____ 居住(赴任)期間 _____年 _____月 _____日～ _____年 _____月 _____日(予定)		(g) その他(前年中どのように生計を立てていたかを記入してください)	

① 給与の内訳

勤務先		勤務期間	
		月～	月
		月～	月
	①1日の賃金	②日数	収入金額①×②
1月	円	日	円
2月	円	日	円
3月	円	日	円
4月	円	日	円
5月	円	日	円
6月	円	日	円
7月	円	日	円
8月	円	日	円
9月	円	日	円
10月	円	日	円
11月	円	日	円
12月	円	日	円
合	計		円

② 雑所得の内訳

※公的年金等の所得の求め方については記入例を確認ください。

公的年金等	年金の種類	支払者	収入金額		※所得金額	
				円		
				円	円	
業	種	目	所得の生ずる場所	①収入金額	②必要経費	所得金額①-②
				円	円	円
務				円	円	円
				円	円	円
そ				円	円	円
				円	円	円
の				円	円	円
				円	円	円
他				円	円	円
				円	円	円

⑤ 利子・配当所得の内訳

種目	銀行名・会社名	収入金額	必要経費	源泉徴収額	支払確定年月日
		円	円	円	
		円	円	円	

⑥ 総合課税の譲渡所得・一時所得の内訳

	種目	①収入金額	②必要経費	③差引金額(①-②)	④特別控除	特別控除後の金額 (㉞ - ㉟)	所得金額 a+(b+c)×1/2
総合短期譲渡所得		円	円	円	円	a	円
総合長期譲渡所得		円	円	円	円	b	
一時所得		円	円	円	円	c	

⑧ 雑損控除の内訳

損害の原因	損害年月日	災害を受けた資産の種類
損害金額	保険金などで補てんされる金額	差引損害額のうち 災害関連支出の金額
	円	円

※ 災害により雑損控除を受ける場合は、別紙「雑損控除計算書」を本市ホームページからダウンロードして記入の上、添付してください。

※寄附金税額控除に関する事項

寄附先の名称	寄附金額
	円
	円
	円

※ 寄附金税額控除を受けるためには、証明書の添付が必要です。

⑦⑱ 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	※国外居住
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

※ 国外居住親族について控除の適用を受けるためには、「親族関係書類」及び「送金関係書類」等が必要です。

分離課税の申告が必要な人は、本市ホームページから分離課税用の付表をダウンロードして記入の上、添付してください。