

別紙

社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認申請に係る資産等申告書

1 申請者と同一の世帯に属する（又は属するとみなされる者※）

氏名	続柄	生年月日	住所・電話番号
			〒 () -

※ 申請者が介護保険施設に入所することにより世帯分離をした場合において、それ以前に同世帯であった世帯に属する者をいいます。

2 申請者と上記世帯員に係る資産の状況

(1) 不動産

			延べ面積	所有者氏名	所在地	備考
土地	(1)宅地	有 無	m ²			
	(2)田畑 その他	有 無	m ²			
建物	(1)居住用 の持家	有 無	m ²			
	(2)その他	有 無	m ²			

(2) 現金及び預貯金等

現金	円			
預貯金	預貯金先	口座番号	口座名義	預貯金額
				円
				円
有価証券	有	種類	額面	評価概算額
	無		円	円

(3) その他の資産

	所有・使用状況	所有者氏名	車種・品名等	評価概算額
自動車	有・無 有のとき 使用・未使用			円
貴金属	有・無			円
その他 高価なもの	有・無			円

上記のとおり、相違ありません。

(宛先) 鈴鹿亀山地区広域連合長

年 月 日

(申請者) 住所 氏名

(世帯員) 住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

注意事項

(1) 所有する資産については、下記に従って記入してください。

①同じ種類の資産を複数所有している場合は、その全てを記入してください。

②不動産の表の備考には、不動産の種類、使用目的等を記入してください。

③評価概算額については、現在売却した場合のおおよその金額を記入してください。

(2) 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。

(3) 添付書類

①不動産を所有している場合、所有する全ての不動産が分かる書類の写し

②所有する預貯金通帳の写し

③有価証券を所有している場合、現在の評価額が分かる書類の写し

(4) 不実の申告をして不正に認定を受けた場合、刑法の規定によって処罰されることがあります。