

国外居住に係る収入申告書

(宛先) 京都市長 記入日： 年 月 日

記入者氏名

下記の収入について以下のとおり申告します。

国 外 居 住 者 氏 名	ふりがな		児童と の続柄	
生 年 月 日	年 月 日	滞 在 目 的		
居 住 先 (国)		居 住 期 間	年 月 日～ 年 月 日	
勤 務 先 又 は 就 労 内 容				
収 入 対 象 年 月	年 1 月 から 1 2 月		通 貨	

○給与収入（月額） ※給与等収入について、月別に上記記載の通貨単位で記入し、明細を添付してください。

	国内	国外		国内	国外		国内	国外
1 月			5 月			9 月		
2 月			6 月			1 0 月		
3 月			7 月			1 1 月		
4 月			8 月			1 2 月		
賞与又はその他の特別給与等		国内		国外				

○その他の所得（年額） ※その他の所得がある場合、以下に記入し、明細を添付してください。

	国内	国外		国内	国外
利 子 所 得			山 林 所 得		
配 当 所 得			譲 渡 所 得		
不 動 産 所 得			一 時 所 得		
事 業 所 得			雑 所 得		
退 職 所 得			そ の 他		

○所得控除 ※控除対象となる項目にチェックを入れ、裏面の詳細を記入してください。

人的控除以外		人的控除	
☐ 雑損	☐ 小規模企業共済等掛金	☒ 基礎	☐ 配偶者
☐ 医療費	☐ 生命保険料	☐ 障害者	☐ 特別控除対象配偶者
☐ 社会保険料	☐ 地震保険料	☐ 寡夫・寡婦	☐ 扶養親族
		☐ 勤労学生	

※ この申告書は、利用者負担額の重要な資料となるため、該当部分についてもれなく記載してください。
※ 国外居住期間が1月から12月でない場合も、国内所得も含めて1月から12月すべての申告をお願いします。
※ 虚偽の記載を行った場合には、保育施設・事業所を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部又は一部について、京都市から返還を求めることがあります。

児童氏名(連名可)		施設・事業所名	
-----------	--	---------	--

所得控除詳細

《人的控除以外の所得控除項目》

※控除対象となる項目にチェックを入れ，対象年度内に支払った金額を記入し，明細を添付してください。

項目	支払金額	項目	支払金額
☐ 雑損		☐ 生命保険料 (平成 2 4 年 1 月 1 日以 降に締結した契約)	
☐ 医療費		☐ 生命保険料 (平成 2 3 年 1 2 月 3 1 日以前に締結した契約)	
☐ 社会保険料		☐ 地震保険料	
☐ 小規模企業共済等掛金			

《人的控除項目》

※対象となる項目にチェックを入れ，必要な項目を記入してください。

本人	扶養者	
☒ 基礎控除	☐ 障害者	(人)
☐ 障害者	☐ 配偶者	
☐ 寡婦 (所得 500 万円を超える)	☐ 老人配偶者	
☐ 寡夫・寡婦 (所得 500 万円以下)	☐ 特別控除対象配偶者	合計所得金額 (円)
☐ 勤労学生	☐ 扶養親族	(人)
	☐ 特定扶養親族	(人)
	☐ 老人扶養親族	(人)
	☐ 同居老親等扶養親族	(人)