**様式第3号の3（第5条関係）**

**社会福祉法人等による利用者負担軽減に係る資産等申告書**

**このことについて、次のとおり申告をします。**

**なお、当該申告審査のために必要があるときは、関係官公署並びに金融機関等の調査に同意します。**

**１　申請者と同一の世帯に属する者（又は属するとみなされる者（※））**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | **申請者との関係** | **性****別** | **生年月日** | **住 所** |
| **氏　　名** | **電話番号** |
|  |  | **男****女** | **M T S****年　 月 　日** |  |
|  | **( 　　)　　　－** |
|  |  | **男****女** | **M T S****年 　月 　日** |  |
|  | **( 　　)　　　－** |
|  |  | **男****女** | **M T S****年　 月 　日** |  |
|  | **( 　　)　　　－** |
|  |  | **男****女** | **M T S****年 　月 　日** |  |
|  | **( 　　)　　　－** |
|  |  | **男****女** | **M T S****年　 月 　日** |  |
|  | **( 　　)　　　－** |

**※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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **不動産の種類等** | **面積（㎡）** | **所有者氏名** | **所 在 地** | **備 考** |
| **土****地** | **(1)宅　地** | **有****無** |  |  |  |  |
| **(2)田　畑****その他** | **有****無** |  |  |  |  |
| **建****物** | 1. **居住用**

**の持家** | **有****無** |  |  |  |  |
| **(2)その他** | **有****無** |  |  |  |  |

**（２）現金及び預貯金等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **現　金** | **円** |  |
| **預貯金** | **金融機関名** | **口座番号** | **口座名義** | **預貯金額** |
|  |  |  | **円** |
|  |  |  | **円** |
|  |  |  | **円** |
| **有価証券** | **有****無** | **種　　類** | **額　　面** | **評価概算額** |
|  | **円** | **円** |
|  | **円** | **円** |

**（３）その他の資産**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **資産の種類等** | **使用状況** | **所有者氏名** | **車種・商品名** | **評価概算額** |
| **自動車** | **有****無** | **使　用****未使用** |  |  |  |
| **使　用****未使用** |  |  |  |
| **貴金属** | **有****無** |  |  |  |  |
| **その他****高価なもの** | **有****無** |  |  |  |  |

**上記のとおり、相違ありません。**

**浜田地区広域行政組合管理者　様**

**年　　　月　　　日**

**（申請者）　住所： 氏名：　　　　　　　　　　　　印**

**（世帯員）　住所： 氏名：**

 **住所： 氏名：**

 **住所： 氏名：**

 **住所： 氏名：**

**住所： 氏名：**