| 対象住戸1戸毎に1枚のシートを作成して下さい。2戸以上の住戸について申請する場合はシートを追加して作成して下さい。 | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|--------|---------|----------------------|------------------------------|---|-----------|----------------|---|------------|
| 入居者決定報告書 | | | | | | | | | | |
| 住宅確保要配慮者あんしん推進事業について、 あんしん住宅確保要配慮者が決定 しましたので下記のとおり報告いたします。 なお、本報告に虚偽の記載があった場合、また、入居対象者要件に適合しない者を入居させた場合は、速やかに補助金を全額返還することを誓約いたします。 | | | | | | | | | | |
| | 記入日 | | | 平成 | 年 | | 月 | | 日 | |
| | 補助事業 | 者 氏名 | 又は法人 | ; | | | | | | |
| | | 法人 | の代表者 | 名(役職) | | | | | | 印 |
| 1. 入 | 居者の決定 | 2. 大汉 | | | | | | | 枠線内に左詰む | かで記入して下さい。 |
| 対象建 | 建物の名称・ | 棟番号 | (フリカ゛ナ) | | | | | | 部屋番号 | |
| 入居者の氏名 | | | | | 契約した家賃(月額) ^{※1} | | (管理費および | 共益費を除く家賃) 円 | | |
| | | 者の条件 | | | | 居者0 |)条件適合を | 確認した書 | 類の写し | |
| 大選入居者の条 | 種 居の際の月額収入 | | 円) | | 徴収票 証明書 確認 票 | 納税証明書 年金振込通 障がい者手 | | 通知書 □ その他 | 罹災証明書等 その他(|) |
| 件 | 入居者の 同 高齢 | | 者世帯 | □ 健康 □ 住民 | 保険証 = = | | その他(運転免許 | | <u>)</u> その他(|) |
| の適合確認 | 属性 ※右欄のい ずれかに | | 」者等世帯 | □ 健康保険証 | | パスポートの写し 国立ハンセン病療養所等の長の発行する証明書 永住帰国者証明書 その他 () | | | でる証明書 | |
| 100 | さい。 | | て世帯 | 住民 | 票 | | その他(| ₩ |) ************************************ | |
| □ 賃貸借契約書の写し □ 転居後の住民票の写し | | | | | | | | | | |
| ※ 1 所管の居住支援協議会が定めている月額家賃上限額を超えることはできませんのでご注意下さい。 | | | | | | | | | | |
| 2.世 | 帯の年間所 | | | 元(日 ボモ フ | · * | | | 1 | 数 | ı |
| | 氏 | 名 | | いて所得がある者 続柄 年間収入3 | | | | 間所得金額(| 人 ´罒) ^{※2} | |
| 1 | | 13, 11 | | 11.3 | 円 | | | 円 | | |
| 2 | | | | | | | 円 | | | 円 |
| 3 | | | | | | | 円 | | | 円 |
| 4 | | | | | | | 円 | | 円 | |
| 5 | | | | 円 | | 円 | | | | |
| | | | | | | 円 | | | | |
| ※ 2 世帯において所得がある者毎に年間所得金額計算シートを添付してください。 | | | | | | | | | | |
| 3. 控除額 | | | | | | | | | | |
| ②控除額の合計 ^{※3} 円 ※3 世帯毎に控除額計算シートを添付してください。 | | | | | | | | | | |
| 4. 月額所得 ※居住支援協議会が認める基準以下であることを支援室のホームページで確認してください。 | | | | | | | | | | |
| (①-②) 円 ÷ 12ヶ月 | | | | | | | | | | |

【完了様式:4】

【平成27年度】入居決定報告書

対象工事番号

(注) この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

| 年間所得金額計算シート | | | | | |
|------------------------------------|---|-------------------------|------------------------|----------------------------------|--|
| | 対象建物の名称・ | 棟番号 | | | |
| | 対象住戸(部屋 | | | | |
| | 世帯において所得のあ | る有の氏名 | | | |
| | 時期などに応じ、年間総収 | | [O] th | 年88 400000000 | |
| 就職時期など ① 現在の勤務先に前年1月 | 神 前年分の年間総収入金額 | 間総収入金額の計算 | しかに | 年間総収入金額 円 | |
| 1日以前から引き続き勤 務している場合 | (源泉徴収票の支払金額 | | る額) | <u></u> | |
| ② 現在の勤務先に前年1月2日以後に就職し、1年以上勤務している場合 | 勤務した翌月から12カ月 | 目間の総収入金額 | | HH | |
| ③ 現在の勤務先に就職して がら1年に満たない場合 | 次により計算した金額 | | | | |
| | 勤務した翌月から 申込み月の前月ま | 賞与 | | | |
| | での総収入金額 | | | | |
| | 円 — | 円 | V 40 I | | |
| | #175. (-775.) | S - 24 S | -× 12 + | 円 = 円 | |
| | 勤務した翌月から申込み | 月の前月までの月数 | | | |
| ④ 現在の勤務先に就職して からまだ給与(1カ月 | 次により計算した金額 雇用条件にもとづ | き古給が | | | |
| 分) を受けていない場合 | 産用来件にもとう | 円 円 | × 12 | = 円 | |
| | • | | 左88 4₩1 | m 2 45 | |
| | | | 年間総場 | 収入額 | |
| | 算した年間総収入金額の区 | 分に応じて、年間総 | | | |
| 年間総収 | 入金額の区分 651,000円未満 | 年間給与所得金額= | <u>年間給与所得金額</u> -○ | <u> </u> | |
| 651,000円以上 | 1,619,000円末満 | | -0 650,000円=年間給与所得: | 金額 | |
| 1,619,000円以上 | 1,620,000円未満 | 年間給与所得金額= | =969,000円 | | |
| 1,620,000円以上 | 1,622,000円未満 | 年間給与所得金額= | =970,000円 | | |
| 1,622,000円以上 1,624,000円以上 | 1,624,000円未満 1,628,000円未満 | 年間給与所得金額= | =972,000円 =974,000円 | | |
| 1,628,000円以上 | 1,804,000円未満 | 1 00/0 0 7 | |]給与所得金額 | |
| 1,804,000円以上 | 3,604,000円未満 | り、その答えの1円 | 日未満を切り AXO.7-180 | 0,000円=年間給与所得金額 | |
| 3,604,000円以上 | 6,600,000円未満 | 捨てた後に4000 | | 0,000円=年間給与所得金額 | |
| 6,600,000円以上 10,000,000円以上 | 10,000,000円未満 | 年間総収入金額×0 年間総収入金額×0 | 1,000,000,000 | 合与所得金額 引給与所得金額 | |
| | | 給与 | 所得による年間所得金額 | (A) 0 円 | |
| 2. 年金所得による年 | 間所得金額 | | | | |
| (1) 下表により、年金(| の受給期間に応じ、年間総 | | | | |
| 年金の受給期間 ① 1年以上引き続き年金を | | 間総収入金額の計算 | のしかた | 年間総収入金額 | |
| 受給している場合 | 前年分の支払年金額。 (年金額の改定があった | 場合は、改定通知書 | の支払年金額) | 円 | |
| | | | 場合は、その合計支払年金額 | 頂 | |
| ② 年金を受給してから1年 | 年金証書の支払年金額。 | | | 円 | |
| に満たない場合 | (年金額の改定があった | 場合は、改定通知書 | の支払年金額) | 15 | |
| | | | 場合は、その合計支払年金額 | 頂 | |
| | | | 年間総以 | 収入額 円 | |
| | | | ,,,,,,, | 年齢 | |
| (2) 次に 「缶齢区分 | 」及び「1で計算した年間 | 総収え全額しの区分 |)に応じて、年間年金所得金額 | | |
| 年齢区分 | 年間総収入金額 | | | _{頭を可疑。} 金所得金額 | |
| 65歳以上 | | 200,000円以下 | 年間年金所得金額二〇 | 亚川 | |
| = = | 1,200,001円以上 3, | 300,000円未満 | 年間総収入金額-1,200,00 | | |
| | | 100,000円未満 | | 5,000円=年間年金所得金額 | |
| | <u>4,100,000円以上 </u> | 700,000円未満 | | 5,000円=年間年金所得金額55,000円=年間年金所得金額 | |
| 64歳以下 | | 00,000円以下 | 年間総与所得金額二〇 | 200,00011一十囘十五川付立部 | |
| = | 700,001円以上 1,3 | 300,000円未満 | 年間総収入金額-700,000F | | |
| | 1,300,000円以上 4, | 100,000円未満 | | 5,000円=年間年金所得金額 | |
| | <u>4,100,000円以上 </u> | 700,000円未満 | 午間総収入金額×0.85-78 | 5,000円=年間年金所得金額 55,000円=年間年金所得金額 | |
| | 1,100,000円以上 | | 十 1 | いし,しししロー牛囘牛並別待並領 | |

| 3. その他の所得による年間所得金額 (1)下表により、開業等の時期に応じ、年間総収入金額(=年間所得金額)を計算。 | | | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------|------------|--|--|
| | 開業の時期 | 年間総収入金額の計算のしかた | 年間総収入金額 | | |
| | 0年1月1日以前から き続き同じ事業をし [いる場合 | 前年分の年間所得金額 | 円 円 | | |
| | 前年1月2日以後に 現在の事業を始めた場 計 | 事業を始めた翌月からの所得金額により計算した額 | 円 円 | | |
| | | その他の所得による年間所得金額(C) | 0 円 | | |
| 4. | 年間所得金額 | (A+B+C) | 0 円 | | |

控除額計算シート

対象建物の名称・棟番号 対象住戸(部屋番号)

入居世帯の状況に応じて、下表により、控除額を計算。

| 控除の種類 | | 控除対象となる方 | 控除額の計算を控 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
|----------------|--------------|---|--|---------------------------------------|
| 同居及び 扶養親族控除 | | 入居しようとする親族(本人を除く) 及び遠隔地扶養親族 | 38万円/人 × <u>人数</u> 人 = | 万円 |
| 特別控除 | 寡婦(夫) 控除 | 次に該当する方 ・ 夫と死別、離婚した後婚姻をしていない方又は夫の生死が明らかでない方で、扶養親族のある方 ・ 夫と死別した後婚姻をしていない方又は夫の生死が明らかでない方で、年間所得金額が500万円以下の方 ・ 妻と死別、離婚した後婚姻をしていない方又は妻の生死が明らかでない方で、生間所得金額が500万円以下の方 | 27万円/人 × 人 = (※左記に該当する方の所得金額が27万円未満の時は、その額×人数) | 万円 |
| | 老人控除対象 配偶者控除 | 控除対象配偶者で、70歳以上の方 | 10万円/人 × 人 = | 万円 |
| | 老人扶養控除 | 扶養親族で、70歳以上の方 | | |
| | 特定扶養控除 | 扶養親族(配偶者を除く)で、16歳以 | 25万円/人 ×人 = | 万円 |
| | 障害者控除 | 次に該当する方 ・ 身体障害者手帳の交付を受けている方 ・ 戦傷病者手帳の交付を受けている方 ・ 戦傷病者手帳の交付を受けている方 知的障害者更生相談書等により知的障 害者と判定された方 精神障害者保健福祉手帳の交付を受け ている方など | 27万円/人 × 人 = | 万円 |
| | 特別障害者 控除 | 次に該当する方 ・ 身体障害者手帳の交付を受けている方で1級又は2級に該当する方 ・ 戦傷病手帳の交付を受けている方で特別項症から第3項症までに該当する方 ・ 知的障害者更生相談書等により重度の知的障害と判定された方など ・ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方で1級に該当する方など | 40万円/人 × 人 = | 万円 |