様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

**国民健康保険税減免申請書**

**（新型コロナウイルス感染症分）**

小野町長

申請者　住所　小野町大字

世帯主

電話番号　　　　　（　　　）

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した被保険者等に係る　　　年度小野町国民健康保険税の減免に関する規則第４条の規定により、次のとおり関係書類を添えて国民健康保険税の減免を申請します。

記

１　被保険者等

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者証の記号番号 | 島７３　　　　　　― |
| 世帯主氏名 |  |
| 世帯主住所 | 小野町大字 |

２　減免を受けようとする国民健康保険税

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　度 | 期　別 | 税　額 |
|
| 年度 | 期　～　　　期 | 円 |

３　申請理由　※該当する番号を○で囲んでください。

|  |
| --- |
| １　主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため。 |
| ２　主たる生計維持者の収入減少が見込まれるため。 |
| ３　主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため。 |

別紙

**年中収入見込額申告書**

１　世帯の主たる生計維持者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 昭和　平成　西暦　　　　　年　　月　　日 | 世帯主との続柄 |  |

　２　減少が見込まれる収入（10分の3以上の減少が見込まれないものについては記入不要）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 減少が見込まれる収入の種類 | 年中の収入見込額 ※1 | | 年中の収入額及び所得額 ※2 |
| 1 | □事業収入　□不動産収入  □給与収入　□山林収入 | 円 | | 収入　　　　　　　　　　　 円 |
| 所得　　　　　　　　　　　 円 |
| 2 | □事業収入　□不動産収入  □給与収入　□山林収入 | 円 | | 収入　　　　　　　　　　　 円 |
| 所得　　　　　　　　　　　 円 |
| 3 | □事業収入　□不動産収入  □給与収入　□山林収入 | 円 | | 収入　　　　　　　　　　　 円 |
| 所得　　　　　　　　　　　 円 |
| 4 | □事業収入　□不動産収入  □給与収入　□山林収入 | 円 | | 収入　　　　　　　　　　　 円 |
| 所得　　　　　　　　　　　 円 |
| 合　　計 | | 円 | | 収入　　　　　　　　　　　 円 |
| 所得　　　　　　　　　　　 円 |
| 保険金、損害賠償等により補填されるべき金額の有無（有の場合、その金額） ※3 | | | 有・無 | （金額）　　　　　　　　　 円 |

※１　見込額については根拠資料を添付してください。

※２　確定申告等において用いた金額を記入し、その資料（確定申告書の控え等）を添付してください。

※３　有の場合はその金額がわかる資料を（保険契約書等）を添付してください。

　３　　　　年中の合計所得金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 世帯全体 | 円 | うち主たる生計維持者分 | 円 |

　４　特記事項

|  |
| --- |
| □事業を廃止した。  □失業した。  □その他 |