

所得（市・道民税）証明書

添付書類（課税証明書）【生活保護受給世帯以外の方】

納税義務者 住所
氏名

使用目的：学校関係申請用

平成 年度	合計所得金額 ¥0円	市・民税 所得割額 ¥0円 均等割額 ¥0円	道民税 所得割額 ¥0円 均等割額 ¥0円	年 税 額 ¥0円
以下 年分の所得の内訳	所得控除額等の内訳			
	療 養・雑 費 ¥0円	障 害 者 ¥0円		
	医 療 費 ¥0円	寡 婦（ 夫 ） ¥0円		
	社 会 保 小 規 模 生 命 保 地 震 保			
	扶 養 親 族 の 内 訳	・配偶者 一般 老人 特 定 同居 老人 一般 年少 0人 0人 0人 0人 0人 0人	障 害 者 特別 障害 普通 障害 同居 0人 0人 0人	本人該当
備 考				

申請する「年度」の証明書が必要です。

こちらの「道民税・市町村民税」のうち「所得割額」が「0～99円」の方が非課税の該当になります。100円以上の金額が記載されている方は保護者等全員の合計額により該当世帯区分が変わります。合計額が182,500円以上の場合は、奨学給付金の対象者とはなりません。

本書のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

札幌市長