様式第3号（第5条関係）

世帯調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乳児の氏名 | |  | | | 申請者の氏名 | |  |
| 乳児の属する世帯構成 | 世帯構成員  の氏名 | | 乳児  との  続柄 | 生年月日 | | 職　業 | 1月1日に  松阪市住民票の有無  （申請が1月～6月の  場合は前年） |
| (申請者) | |  |  | |  | 有　・　無 |
|  | |  |  | |  | 有　・　無 |
|  | |  |  | |  | 有　・　無 |
|  | |  |  | |  | 有　・　無 |
|  | |  |  | |  | 有　・　無 |
|  | |  |  | |  | 有　・　無 |
|  | |  |  | |  | 有　・　無 |
| 世帯外  扶養義務者 |  | |  |  | |  | 有　・　無 |
| 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　） | | | | | | |
|  | |  |  | |  | 有　・　無 |
| 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　） | | | | | | |
| 同意事項 | 1　世帯構成の状況について、松阪市が調査を行うこと。  2　松阪市で市民税が課税されている世帯構成員及び世帯外扶養義務者の所得及び課税の状況（生活保護を受給している場合は、生活保護の受給状況を含む。）について、松阪市が調査を行うこと。  3　松阪市長が養育医療の給付を行わないことを決定した場合において、その旨を当該申請書に記載されている指定養育医療機関に通知すること。  上記事項について同意します。  （申請者及び世帯外扶養義務者の署名又は記名押印）  　　　　　　　　　　（申請者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  （世帯外扶養義務者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | |

備考

1　「乳児の属する世帯構成」欄は、乳児本人と生計を一にしている全ての世帯構成員（当該乳児を含む。）について記入し、「世帯外扶養義務者」欄は、世帯構成員以外で現に乳児を扶養している扶養義務者がある場合に記入してください。

2　松阪市で市民税が課税されていない世帯構成員及び世帯外扶養義務者（松阪市で市民税が課税されている世帯構成員及び世帯外扶養義務者であって、市が調査した結果、所得及び課税の状況を把握できなかった者を含む。）について、所得・課税の状況を証する書類（市町村民税・道府県民税課税証明書等）を添付してください。松阪市以外の市町村で生活保護を受給している場合は、生活保護受給者証明書を添付してください。