

所得等証明願

[さくら市給付型奨学生用]

市町長様

申請者	世帯主氏名	印
	世帯主住所	
	申込者氏名	

このたびさくら市給付型奨学生に志願しますので、私の父母（母子・父子世帯は母又は父。父母に代わる人が家計を支えている場合は、これに該当する人）の所得・納税について下記事項の証明をお願いします。

申込者記入欄		市町証明欄 令和6年中の所得					未納税額の有無		
申込者との続柄	氏名	給与所得 給与所得控除後の金額 を記入し（）へ収入金額（給与所得控除前の金額）を併記してください	給与以外の所得 基礎控除等の所得控除 を行う前の金額		控除対象 配偶者の有無	配偶者を除く 扶養家族の数			
			給与以外の所得額 （一時所得・譲渡所得及び年金を除く）	給与以外の所得の種類		老 人	年 少	その 他	
父		()			※ 有 無	人	人	人	※ 有 無
母		()			※ 有 無				※ 有 無
父 母 以 外 の 者		()			※ 有 無				※ 有 無
		()			※ 有 無				※ 有 無
		()			※ 有 無				※ 有 無

令和 年 月 日

上記のとおり証明いたします。

市町長

印

市町の所得等証明の担当者へのお願い

- ◎用紙に記入された方について、「所得課税（非課税）証明書」及び「完納証明書」の発行をお願いします。

さくら市教育委員会事務局学校教育課総務係
TEL 028-686-6620 (内線 316)
FAX 028-686-5336