

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

皆野町長 様

納税義務者 住 所 皆野町大字

氏 名 印

電話番号 — —

皆野町国民健康保険税条例第 24 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。なお、審査に必要な場合は、私(納税義務者)及び世帯員の所得状況等を確認することについて同意します。

申請する国民健康保険税の 年度・期別	年度	期
--------------------	----	---

減免を受けようとする理由 (①②どちらかを○で囲む)

- ① 主たる生計維持者(世帯主)が新型コロナウイルス感染症に罹患し、**死亡又は重篤な傷病を負ったため**

- 提出書類 減免申請書(本紙)
 医師による診断書等の写し

- ② 主たる生計維持者(世帯主)の**収入(給与、事業、不動産、山林のいずれか)が、新型コロナウイルス感染症の影響により、前年と比べ3割以上減少するため**

次の全てに該当する必要があります。確認しを入れてください。

- 主たる生計維持者(世帯主)の収入額について、前年の同じ月と比べ3割以上減少した月がある。
- 主たる生計維持者(世帯主)の前年合計所得額が1,000万円以下である。
- 主たる生計維持者(世帯主)の減少した収入以外の種類の前年所得額の合計が400万円以下である。

- 提出書類 減免申請書(本紙)
 収入減少申告書(別紙)
 収入の減少を確認できる資料(※下記のとおり)

廃業又は失業した場合、下記書類も加えて提出してください。(どちらか一つ)

- 追加提出書類 税務署への廃業届の写し
 雇用保険受給資格者証の写し

収入の減少を確認できる資料

- (ア) 令和2年の収入・所得がわかる書類 …源泉徴収票、確定申告書(収支内訳書含む) 等
- (イ) 令和2年の各月ごとの収入状況がわかる書類 …給与明細、収入及び経費が確認できる帳簿 等
- (ウ) 令和3年の各月ごとの収入状況がわかる書類 …(イ)と同様