

## 令和4年度北海道未来人材応援事業（学部留学コース） 収入に関する調査票

### 1、申請者について

ふりがな		学籍番号	
学生氏名		住宅区分	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外
畜産学部	<input type="checkbox"/> 畜産科学課程 <input type="checkbox"/> 共同獣医学課程	年	2021年度中に支払った授業料（該当者のみ） 円

### 2、申請者の奨学金情報（現在の状況について）

日本学生支援機構奨学金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種
奨学生番号	— —

### 3、収入状況

家計を支えている人（父母のいずれか、父母がいない場合は代わって家計を支えている人）

その他の家計支持者はどのような雇用形態でも（パート・アルバイト）収入があれば記入する

\* 実家を離れて下宿等をしている場合も経済的に支援している実家のデータを記入してください

	申請者との続柄	氏名	年齢	職業	一年間の所得金額 (万円未満切り捨て)	*注1
主たる家計支持者						万円
その他の家計支持者						万円

家計を支えている人に現在給与以外の以下の所得がありますか？金額は年額を記入

主たる家計支持者	<input type="checkbox"/> 国民/厚生年金（金額 円） <input type="checkbox"/> 遺族年金（金額 円）
	<input type="checkbox"/> 障害年金（金額 円） <input type="checkbox"/> 児童扶養手当・児童手当（金額 円）
	<input type="checkbox"/> 不動産所得（金額 円） <input type="checkbox"/> 配当所得(株等)（金額 円）
	<input type="checkbox"/> 雑所得（金額 円） <input type="checkbox"/> その他（ ）
その他の家計支持者	<input type="checkbox"/> 国民/厚生年金（金額 円） <input type="checkbox"/> 遺族年金（金額 円）
	<input type="checkbox"/> 障害年金（金額 円） <input type="checkbox"/> 児童扶養手当・児童手当（金額 円）
	<input type="checkbox"/> 不動産所得（金額 円） <input type="checkbox"/> 配当所得(株等)（金額 円）
	<input type="checkbox"/> 雑所得（金額 円） <input type="checkbox"/> その他（ ）

上記所得がある場合は、証明書または受給額がわかる物を提出してください

### 4、家族について

\* ここでいう「家族」は同一生計を営む世帯のことです。

同一住所でも就職している兄弟姉妹は別生計となるため含みません

家族全員(申請者含む)の人数を記入してください	人
兄弟姉妹のうち就学者（申請者含む）と就学前の弟妹の人数を合わせて記入してください	人

## 父について 現在の就労状況

あてはまるものにチェックをしてください

<input type="checkbox"/> 無収入	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給中（受給額	円)	<input type="checkbox"/> 生活保護受給中（受給額	円)
<input type="checkbox"/> 傷病手当金（受給額	円)	<input type="checkbox"/> その他手当受給中（手当名：	受給額	円)
<input type="checkbox"/> 当てはまるものはない（無収入ではなく、上記手当も受給していない）				

無収入以外で上記手当を受給されている場合は証明書か受給額のわかるものを提出してください

2021年1月2日以降に転職、退職、廃業されていますか？

<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
-----------------------------	------------------------------

はいの方 退職・廃業の場合

退職・廃業年月	年	月	
雇用保険	<input type="checkbox"/> 受給中	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 受給終了

はいの方 転職の場合

前職の退職・廃業年月	年	月		
現在の状況	<input type="checkbox"/> 他企業に就職（勤務開始年・月	年	月)	*注2
	<input type="checkbox"/> その他（			)

## 母について 現在の就労状況

あてはまるものにチェックをしてください

<input type="checkbox"/> 無収入	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給中（受給額	円)	<input type="checkbox"/> 生活保護受給中（受給額	円)
<input type="checkbox"/> 傷病手当金（受給額	円)	<input type="checkbox"/> その他手当受給中（手当名：	受給額	円)
<input type="checkbox"/> 当てはまるものはない（無収入ではなく、上記手当も受給していない）				

無収入以外で上記手当を受給されている場合は証明書か受給額のわかるものを提出してください

2021年1月2日以降に転職、退職、廃業されていますか？

<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
-----------------------------	------------------------------

はいの方 退職・廃業の場合

退職・廃業年月	年	月	
雇用保険	<input type="checkbox"/> 受給中	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 受給終了

はいの方 転職の場合

前職の退職・廃業年月	年	月		
現在の状況	<input type="checkbox"/> 他企業に就職（勤務開始年・月	年	月)	*注2
	<input type="checkbox"/> その他（			)

## 5、就学者状況

家族の中の就学者（申請者以外）を記入してください

就学者	氏名	申請者との続柄	年齢	自宅・自宅外		在籍学校名	学年
				<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 自宅外	立	
				<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 自宅外	立	
				<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 自宅外	立	
				<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 自宅外	立	
				<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 自宅外	立	

## 6、特別控除について

\*注3

母子家庭又は父子家庭ですか？

はい      いいえ

家族の中に障害のある人はいますか

はい（      人）      いいえ

はい の場合は障がい者手帳・療育手帳のコピーを提出してください

家計を支えている人（父・母またはこれに代わって家計を支える人）が単身赴任で別居している場合、別居による住居・光熱・水道・家具・家事用品の年間の実費はいくらですか？

円

↑金額が確認できる証明書および計算式を提示してください

家族に6カ月以上にわたり療養中の人やまたは療養を必要とする人がいる場合、療養のために必要な1年間の支出金額

円	氏名:		続柄:
---	-----	--	-----

↑直近6カ月分の領収書のコピーを提出してください

この1年間に震災・風水害・火災などの被害を受け支出の増加または収入の減少がある場合の1年間の金額

見込      実費      円

↑被害を受けたことの証明書と生じた実費の領収書のコピーを提出してください

### 【提出書類】収入に関する提出書類（2021年1月～12月の所得金額がわかるもの）

以下1、ならびに2の書類を提出してください。（1、2両方必要です）

**1、父母の所得証明書・課税証明書・非課税証明書（地域によって名称が異なる。各市町村役所で発行）のコピー**

\*全員提出。父母それぞれの所得証明書が必要。無職、専業主婦（又は主夫）等で無収入の場合も必要です。

\*収入・所得金額や配偶者控除・扶養控除が"\*\*\*（アスタリスク）"で目隠しされているものは不可です。

**2、父母の所得関係書類（該当するもの全て）\*父母それぞれの所得関係書類が必要です。**

・確定申告書（控）のコピー（確定申告した方全員）・源泉徴収票のコピー（給与所得者）

・公的年金等の書類コピー（支給額がわかるもの）

**\*注 1**

一年間の合計所得金額は源泉徴収票の場合は、源泉徴収票上の「支払い金額」の金額、確定申告書の場合は申告書Bの「所得金額」の合計金額を記入してください。

**平成 年分 給与所得の源泉徴収票**

支払を受ける者	住所又は居所	氏名 (フリガナ)	氏名 (漢字)
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額
控除対象配偶者の有無等	配偶者特別控除の額	控除対象扶養親族の数 (配偶者全数)	障害者の額 (本人全数)
前年控除額	前年控除額	前年控除額	前年控除額
源泉徴収票の金額	源泉徴収票の金額	源泉徴収票の金額	源泉徴収票の金額

源泉徴収票

**申告書 B**

平成 年分の 所得申告書の 申告書 B

個人番号は埋められません

住所

氏名

生年月日

職業

所得の種類

収入金額等	所得金額	所得控除	所得金額
給与所得	給与所得	給与所得控除	給与所得
退職所得	退職所得	退職所得控除	退職所得
不動産所得	不動産所得	不動産所得控除	不動産所得
雑所得	雑所得	雑所得控除	雑所得
合計	合計	合計	合計

確定申告書 B

**\*注 2**

2019年1月2日以降に転職している場合は、新勤務先からの1年間の収入が確認できないため、年収見込証明書（新勤務先発行）か新勤務先の直近3カ月以上の給与明細のコピーを提出してください。

**\*注 3**

該当する項目分は証明書（コピー）の提出をしてください。提出のない場合は特別控除はできません。