

令和 年 月 日までに提出してください。

令和 年 月 日

収 入 申 告 書

寝屋川市福祉事務所長 様

住 所

申告者氏名

私（世帯）の収入を次のとおり申告します。

1. 働いて得た収入（氏名： 分）（ ）月分

月	日	働いた 日に ○ 印	勤務先(会社名)	収入額 (日当等)	月	日	働いた 日に ○ 印	勤務先(会社名)	収入額 (日当等)
	1					16			
	2					17			
	3					18			
	4					19			
	5					20			
	6					21			
	7					22			
	8					23			
	9					24			
	10					25			
	11					26			
	12					27			
	13					28			
	14					29			
	15					30			
						31			

※ 月給の場合 () 日締め () 日払い	合 計	就労日数	日
		収 入 額	円
		必要経費	円

2. 収入がない者

氏 名	収 入 が な い 理 由
	老 齢 ・ 障 害 ・ 病 気 ・ 育 児 ・ そ の 他 ()
	老 齢 ・ 障 害 ・ 病 気 ・ 育 児 ・ そ の 他 ()
	老 齢 ・ 障 害 ・ 病 気 ・ 育 児 ・ そ の 他 ()

3. 高校生（全日制）のアルバイト収入

氏 名	アルバイト場所	就労日数	収入額
		日	円
		日	円
		日	円

※ 裏面の5.をよくお読み下さい。（給与明細書提出のこと。）



4. 恩給・年金等による収入（受けているものを○で囲んで下さい。）

有・無	世帯主	国民年金・厚生年金・恩給・児童手当・児童扶養手当・特別児童扶養手当・雇用保険・傷病手当金・その他（ ）	収入額	（ ）ヶ月分 _____円 年額 _____円
有・無	氏名 （世帯主以外の者）	国民年金・厚生年金・恩給・児童手当・児童扶養手当・特別児童扶養手当・雇用保険・傷病手当金・その他（ ）	収入額	（ ）ヶ月分 _____円 年額 _____円

5. 仕送りによる収入

		内 容	仕送りした者の氏名
有・無	仕送りによる収入		
	現物による収入	米・野菜・魚介・ その他（ ） （もらったものを○で囲んでください。）	

6. その他の収入

		内 容	収 入
有・無	生命保険等の給付金		円
	財産収入 （土地・家屋の賃貸料等）		円
	その他		円

（記入上の注意）

- 「1. 働いて得た収入」のうち、
（1）働いた日に○印を付け、その右側に勤務先及びその日の収入を記載してください。また、1ヶ月の合計を合計欄に記入してください。（ただし、給料が月給の場合、収入額は合計欄のみ記入してください。）
（2）合計欄の必要経費欄には収入を得るために必要な交通費、教材代、仕込代、社会保険料等の経費の総額を記入してください。
- 4～6の収入は、その有無について○で囲んでください。有を○で囲んだ収入については、その右欄にも記入してください。
- 書ききれない場合は余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- 収入のうち証明書等の取れるもの（例えば勤務先の給与証明書等、各種保険支払通知書等）は、この申告書に必ず添付してください。
- 高校生のアルバイト収入については、平成19年度より、収入認定をすることとなりましたので、必ず申告をしてください（基礎控除等有）。
- 不実の申告をして不正に保護を受けた場合、生活保護法第85条又は刑法の規定によって処罰されることがあります。