

令和 年 月 日までに提出してください。

# 収入申告書

令和 年 月 日

寝屋川市福祉事務所長 様

申告者氏名

私の世帯の総収入は以下のとおりです。

## 1. 働いて得た収入

働いている者の氏名	仕事内容勤め先(会社名)	区 分	当 月 分 (見込額)	前 3 ヶ 月 分		
				( )月分	( )月分	( )月分
		総 収 入				
		勤 労 日 数				
		総 収 入				
		勤 労 日 数				
		総 収 入				
		勤 労 日 数				

## 2. 働いて得た収入がない者（義務教育終了前の者は、記入する必要はありません。）

氏 名	働 いて 得 た 収 入 の 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. 恩給、年金、手当等による収入

受給の有無	種 別	受給者氏名	受 給 額
有 ・ 無	国民年金・厚生年金・恩給		( )ヶ月分 円
	児童手当・児童扶養手当・特別		( 年 額 ) 円
	児童扶養手当・傷病手当		( )ヶ月分 円
	その他 ( )		( 年 額 ) 円

## 4. 仕送りによる収入

仕送収入の有無	仕送り者の氏名	受 給 額
有 ・ 無	(続柄) (氏名)	月額 円

## 5. その他の収入

受給の有無	区 分	内 容	収 入 額
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

(注) 記入に当たっては、必ず裏面の記入上の注意を読んでください。



【裏面あり】

6. 上記の収入を証する書類として次のものを添付します。

添付書類（

）

※ 福祉事務所認定欄

収入額の算出		控除額の算出	
認定	令和 年 月 日		円

（記入上の注意）

- （1） この申告書は、保護を受けようとする者（受けている者）が記入してください。
- （2） 「1働いて得た収入」は、給与、日雇、内職、農業、事業等による収入の種類ごとに記入してください。
- （3） 農業収入については、前1年間の総収入のみを当月分の欄に記入してください。
- （4） 仕事の内容欄には、新たに就労した場合又は勤務先等が変わった場合にのみ記入してください。
- （5） 3～5の総収入は、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。
- （6） 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。
- （7） 収入のうち証明書等のとれるもの（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。
- （8） 不実の申告をして不正に保護を受けた場合には、生活保護法第78条の規定により保護費の全部又は一部を返還させられるほか、同法第85条の規定によって処罰されることがあります。