就労状況報告書

令和　　年　　月　　日

寝屋川市福祉事務所長　様

世帯主氏名

勤労者氏名		続柄	年齢　　才
事業所名			
勤務地名称			
勤務地住所			
勤務開始日	令和　　年　　月　　日から		
待遇	正社員　・　アルバイト　・　パート・　派遣社員　・　契約社員		
	日雇　・　内職　・　障害者作業所　・　（　　）		
	但し、正社員登用の見込み（　有　・　無　　令和　　年　　月から		
	（　有　・　無　）　厚年（　有　・　無　）　雇保（　有　・　無		
職種内容			
賃金	月給　・　日給　・　時給　・		円
（月給の場合）	毎月　　日締め、　　（当月・翌月・翌々月）　　日		
初回給料日・額	令和　　年　　月　　日	見込額	円
賞与	有　・　無　・　不明　・	毎年　　月と　　月	
勤務時間	時　　分　～　　時　　分		
休日			
交通費	支給無　・　一部支給　・　全額支給		円
交通手段	徒歩　・　自転車　・　電車　・　バス　・　社用車　・　自家用車		
	（経路及び実費費用）		

※福祉事務所記入欄

未成年者控除	該当　・　非該当	
初回給料日・額	上記報告書より、令和　　年　　月	見込額　　円
初回認定月	令和　　年　　月分から収入認定	推定額　　円
備考		