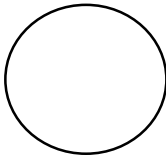


決 裁	所 長	次長	課長	査察指導員	地区担当員
	査 察 専 決				

事務所受理日



収入申告書

令和 年 月 日

秩父市福祉事務所長 様

申告者 住 所 秩父市
氏 名 _____

私の収入を次のとおり申告します。

(令和 年 月分)

日	働いた日 に○印	勤務先(会社名)	収入額 (日当等)	日	働いた日 に○印	勤務先(会社名)	収入額 (日当等)
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16							
				合 計	勤労日数	日	
					収 入 額	円	
					必要経費	円	

2 恩給・年金等による収入(受けているものを○で囲んでください。)

有・無	国民年金、厚生年金、恩給、児童手当、	収入額	月額	円
	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()		年額	円

3 仕送りによる収入

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

4 その他の収入

有・無		内 容	収 入
	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 「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収入を記載してください。また、1か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、材料費、仕入代、社会保険料等の経費の総額を記入してください。

2 2～4の収入は、その有無のついて○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。

3 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。

4 収入のうち証明書等の取れるもの(例えば勤務先の給与明細書等、各種保険支払通知書等)は、この申請書に必ず添付してください。

5 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。