

担当：_____

収入申告書

(申告先)

令和 年 月 日

泉大津市社会福祉事務所長

住所 _____

氏名 _____

私の就労収入および世帯の就労収入以外の収入を次のとおり申告します。

【 年 月分】

1 働いて得た収入

※働いた日に○印を付け、その右欄に勤務先およびその日の収入を記載すること。そのうえで1ヶ月の合計を合計欄に記入すること。

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							

※合計欄の「収入額」欄には1ヶ月間の総収入額を記入すること。

「必要経費額」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すること。

合計	就労日数	日
	収入額	円
	必要経費額	円

裏面へ進んでください。

2 働いて得た収入がない者（義務教育修了前の者は、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・高校就学・求職活動中・その他（ ）
	老齢・障害・病気・育児・高校就学・求職活動中・その他（ ）
	老齢・障害・病気・育児・高校就学・求職活動中・その他（ ）

3 年金・恩給・手当等による収入

受給の有無	国民年金 ・ 厚生年金 ・ 障害年金 ・ 企業年金 児童手当 ・ 児童扶養手当 ・ 特別児童扶養手当 恩給 ・ 雇用保険金 ・ 傷病手当金 その他（ ）	受給額 月額 円
有 ・ 無		

4 仕送りによる収入

仕送りの収入の有無	仕送りした者の氏名	受給額 月額 円
有 ・ 無		

5 その他の収入

収入の有無	区分	内容	収入額 円
有 ・ 無	生命保険等の給付金		円
	財産収入(土地・家賃賃料等)		円
	その他		円

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。（該当するものに☑すること。）

給与証明書 給与支給明細書 源泉徴収票 年金・手当等支払通知書 その他（ ）

（記入上の注意）

※3～5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、余白に記入するかまた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。

※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条または刑法の規定によって処罰されることがあります。