

収入(無収入)申告書

福祉事務所受付印

直方市福祉事務所長 様

年 月 日

申請者 (ケースNo)

住 所 _____

氏 名 _____

この申告書は、
年 月 日
までに提出して下さい。

担当者

私の世帯の総収入は、下記のとおり相違ありません。

1.働いて得た収入

働いている 者の名前	仕事の内容 勤め先(会社)等	区分	当月分 (見込額)	前3か月分		
				月分	月分	月分
		収入				
		必要経費				
		就労日数				
		収入				
		必要経費				
		就労日数				

2.働いて得た収入がない人(義務教育終了前の人については、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(該当するものを○で囲んでください)
	病 気 ・ 老 齢 ・ その他 ()
	病 気 ・ 老 齢 ・ その他 ()
	病 気 ・ 老 齢 ・ その他 ()

3.働きによらない収入(恩給・年金・給付金等うけているものを○で囲んでください。)

有・無	受給者	受給内容	収入額	
		国民年金、厚生年金、年金生活者支援給付金、企業年金、児童手当、児童扶養手当、特別児童扶養手当、その他 ()	月額	円
			年額	円
		国民年金、厚生年金、年金生活者支援給付金、企業年金、児童手当、児童扶養手当、特別児童扶養手当、その他 ()	月額	円
			年額	円
		国民年金、厚生年金、年金生活者支援給付金、企業年金、児童手当、児童扶養手当、特別児童扶養手当、その他 ()	月額	円
			年額	円
		国民年金、厚生年金、年金生活者支援給付金、企業年金、児童手当、児童扶養手当、特別児童扶養手当、その他 ()	月額	円
			年額	円

4.仕送りによる収入

有・無	仕送りした者の氏名	内 容
		月 額 円
		月 額 円

5.その他の収入

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

6.その他将来において見込みのある収入(上記1～5に記入したものを除く。)

有・無	内 容	収 入 額

☐ 以上記載のほか、一切の収入(金銭受領等)はありません。

※ 記入上の注意

- (1) この申告書は、保護を受けている人(又は、保護を受けようとする人)が記入して下さい。
- (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下さい。
- (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下さい。
- (4) 必要経費欄には収入を得るために必要な交通費、材料代、仕入代、社会保険料等の経費の総額を記入して下さい。
- (5) 書ききれないときは、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付して下さい。
- (6) 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下さい。
- (7) 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。