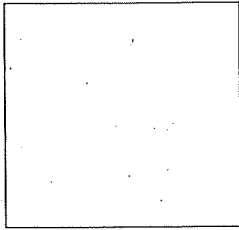


# 収入状況申告書

福祉事務所受付印



令和 年 月 日

春日市福祉事務所長 様  
申告者住所 春日市

ケース番号 氏名

私の世帯の総収入について、次のとおり申告します。 提出期限 令和 年 月 日 ( )

## 1 働いて得た収入 (学生のアルバイトも含む)

働いている人の氏名					
仕事の内容勤め先(会社名)等					
日給 / 月給		( 日締 ) ( 日払 )	( 日締 ) ( 日払 )	( 日締 ) ( 日払 )	
働いた日数					
通勤費用(実費)		・あり 下記に手段を記載 ・なし ( 徒歩 自転車 )	・あり 下記に手段を記載 ・なし ( 徒歩 自転車 )	・あり 下記に手段を記載 ・なし ( 徒歩 自転車 )	
収入額	今月見込額	必要経費 ( )	必要経費 ( )	必要経費 ( )	
	前3か月分	月分	( )	( )	( )
		月分	( )	( )	( )
		月分	( )	( )	( )

※ 通勤に費用がかかっている場合は、次の欄に必ず記入してください。

通勤者名	利用した交通機関	乗車区間	利用日数	金額(月額)	定期有無	その他
		～				
		～				
		～				
		～				

(注意事項) 実際に利用した区間・金額を記入してください。定期券利用の場合は、定期有無欄に○をつけ、定期券の写しを提出してください。

## 2 働きによらない収入

種類	有・無	受給者(仕送り者)/収入額
年金、手当、恩給等	有・無	
生命保険給付金、保険金等	有・無	
仕送り	有・無	
財産収入(土地・家屋の賃貸料等)	有・無	
その他	有・無	

【裏面にも、記載項目、記入上の注意があります。】

3 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	理由(該当するものを○で囲んでください。)
	病気 老齡 障害 失業 在学 育児 その他
	病気 老齡 障害 失業 在学 育児 その他
	病気 老齡 障害 失業 在学 育児 その他
	病気 老齡 障害 失業 在学 育児 その他

#### 記入上の注意

- 「1 働いて得た収入」については、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。(学生のアパート等も含まれます。学生のアパート等の収入については、通常よりも多く控除を受けられることがあります。必ず申告して担当CWに相談してください。)
- 必要経費欄には収入を得るために必要な材料費、仕入代、社会保険料等の経費の総額を記入してください。交通費は別に通勤費用欄に記入してください。
- 「2 働きによらない収入」についてはその有無を○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。
- 収入のうち証明書の取れるもの(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。
- 申告した後で申告の時の見込みに比べて著しい変動があったときは、生活保護法第61条の規定によって速やかに届け出なければなりません。
- 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条の規定によって費用を徴収されるほか、同法第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。
- この申告書を指定期日までに正当な理由なくして提出されないときは、保護の変更、停止又は廃止をされることがありますので注意してください。