

収入申告書

令和 年 月 日

和泉市福祉事務所長 あて

住 所

氏 名

私の収入（ 年 月分）を次のとおり申告します。

1 働いて得た収入（給与明細など、収入の証明できる書類を添付してください）

今月の就労日（働いた日に○をしてください。）																															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	合計
																															日
勤務先										給料月（支給日）										総収入額（必要経費額）										就労日数	
										月分（ 月 日）										円（ 円）										日	
										月分（ 月 日）										円（ 円）										日	
										月分（ 月 日）										円（ 円）										日	

2 恩給・年金・手当等による収入（受けているものを○で囲み、金額を記入してください）

有・無	収入の種類と金額（月額で記入）		
	国民年金（ 円）	児童手当（ 円）	
	厚生年金（ 円）	児童扶養手当（ 円）	
	恩 給（ 円）	特児扶養手当（ 円）	
	_____年金（ 円）	その他（名称： 金額： 円）	

3 仕送りによる収入（仕送りがあったものについて内容を記入してください）

有・無	仕送りの種類	仕送りの内容	仕送りをした者の氏名
	現 金	円	
	現 物	該当するものを○で囲んでください。 米・野菜・魚介・その他（ ）	

4 その他の収入（生命保険の給付金、土地・家屋の賃貸料等財産収入など）

有・無	受給した日	収入の内容（具体的に）	金額

（注意）
この申告書は、あなたの世帯に支給される生活保護費の計算の基礎となる大切な資料です。よって、給与明細等をもらった時点で、速やかに担当者まで提出して下さい。
なお、提出を故意に怠った場合や虚偽の申告を行った場合には、保護が受けられなくなるだけでなく、今まで支給した費用を本市へ返還する様求められることや刑法の規定により処罰されることがあります。