

収入申告書（月分）

米沢市福祉事務所長 あて 令和 年 月 日

住 所
氏 名

私の収入を次のとおり申告します。

1 働いて得た収入

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	就 労 日 数	日
	収 入 額	円
	必要経費額	円

（記入にあたっては裏面の記入上の注意をよくお読みください。）

2 恩給・年金等による収入（受けているものを○で囲んで下さい。）

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

3 仕送りによる収入

有・無		内 容	仕送りをした者の氏名
	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○で囲んで下さい)	

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

認定

（記入上の注意）

- 「1 働いて得た収入」のうち、
 - 働いた日に○印をつけ、その右欄に勤務先及びその日の収入を記載してください。また、1箇月の合計を合計欄に記入して下さい。（ただし、給料が月給の場合、収入額は合計欄のみ記入して下さい。）
 - 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下さい。
- 2～4の収入は、その有無について○で囲んで下さい。有を○で囲んだ収入については、その右欄にも記入して下さい。
- 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下さい。
- 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下さい。
- 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条又は刑法の規定によって処罰されることがあります。