

収入（無収入）申告書

令和 年 月 日

厚木市福祉事務所長 様

申告者 住所
氏名

現在の私（ ）の世帯の総収入は、次のとおり相違ありません。

記 (単位：円)

収入の 種 類	勤労者の 氏 名	前3カ月の収入（勤労）状況				次月見込 月分
		項 目	月分	月分	月分	
勤 労		総 収 入				
		必要経費				
		稼働日数				
恩 給 年 金 保 険 手 当 等 其 他	種 類	受 給 者	受 領 日	年額（月額）	必要経費	
	厚生年金（老齢・障害・遺族）		月 日			
	国民年金（老齢・障害・遺族）		月 日			
	企業年金		月 日			
	年金給付金（（老齢・障害・遺族） 児童扶養手当・児童手当		月 日			
仕送り	送 り 主	続 柄	仕送りの内容	金 額	いつから	
					月 日	
					月 日	

勤労収入の ない人 と理 由	氏 名	理 由			
今後3ヶ 月以内の 収入見込	内 容			見込時期	見込金額

- 注意 1 収入の資料として、明細書・伝票などの関係資料を添付してください。
- 2 保護決定又は実施のために必要があるときは、生活保護法第29条の規定に基づき、関係先に調査をすることがあります。
- 3 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78条の規定に基づき、それまでに受給した費用を徴収されるほか、同法第85条又は刑法の規定に基づき、処罰されることがあります。

※認定欄	項目	月分	月分	月分	合 計	平 均	収 受	
	収入							
	必経							
	交通							
	収 入	基控	特控	未・新	必経	交通	その他	認 定