|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号の２（第２条関係） | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 資　　　産　　　申　　　告　　　書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 沖縄市福祉事務所長　　様 | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |  | | | |  | |  | |  | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | | |  | |  | | 住　所 | |  | |  |  | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | | | |  | |  | | 氏　名 | |  | |  |  | |  |  | |
| 現在の私の世帯の資産の保有状況は、次のとおり相違ありません。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |  | |
| １　 不　動　産 | | | | | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  |  | |
| 土　　　地 | |  | | | |  | | 延面積 | | | | | 所有者氏名 | | | | 所　在　地 | | | | | 抵当権 | | | |
| （１）　宅　　地 | | | | 有･無 | |  | | | | |  | | | |  | | | | | 有･無 | | | |
| （２）　田　　畑 | | | | 有･無 | |  | | | | |  | | | |  | | | | | 有･無 | | | |
| （３）　山　　林 | | | | 有･無 | |  | | | | |  | | | |  | | | | | 有･無 | | | |
| そ の 他 | | | |
| 建　　　物 | |  |  | | | | | 延面積 | | | | | 所有者氏名 | | | | 所　在　地 | | | | | 抵当権 | | | |
| （１） | 持　　家 | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | 有･無 | | | |
| 居住用 | 貸家 ・ 借間 | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |
| いずれかを○で　　　　　　　囲んでください | | | | |  | | | | |  | | | | (家賃　　　　　　　　円) | | | | |
| （２）　そ の 他 | | | | | | 有･無 | |  | | |  | | | |  | | | | | 有･無 | | | |
|  | |  | |  |  | |  |  | |  | | | |  |  | | |  |  | |  | |  |  | |
| ２　 現金、預貯金、有価証券等 | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |  | |  |  | |
| 現　 金 | | | | | 有･無 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預　貯　金 | | | | | 有・無 | | 預　金　先 | | | | | | | 口座番号 | | | | 口座名義人 | | | | | 預貯金額 | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| 有価証券 | | | | | 有・無 | | 種　　類 | | | | | | | | | 額　　面 | | | | | 評価概算額 | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | （注）　記入にあたっては、裏面の記入上の注意をよくお読み下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 契　　約　　先 | | 契　約　金 | | | | | | 保　険　料 | | | | | | | |
| 生命保険 | 有・無 | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| その他の保険 | 有・無 | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | | |  |  | | |  | |  | |  | | |
| ３　その他の資産 | | |  |  | | | |  |  | | |  | |  | |  | | |
|  | 有・無 | | 使用状況 | 所有者氏名 | | | 車　種 | | | | | 排気量 | | 年　式 | | | | |
| 自　動　車 | 使用中 |  | | |  | | | | |  | |  | | | | |
| （自動２輪を含む） | 未使用 |
| 貴　金　属 | 有・無 | |  |  | | | |  |  | | |  | | |  | |  | |
| 品　名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| そ　の　他　　　　　　高価なもの | 有・無 | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| ４　負 債　（借金） | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| 有 ・ 無 | 金　　額 | | | | | | | 借　　　入　　　先 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| （ 記入上の注意 ） | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| （１）この申告書は、保護を受けようとする者が記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| （２）資産の種類ごとにその有無について○で囲んで下さい。 | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
| 土地については、借地等の場合も記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| （３）有を○で囲んだ資産については、下記に従って記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| ①同じ種類の資産を複数保有している場合は、すべてを記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ②有価証券は、例えば「株券、国債」等と記入し、その評価概算額は現在売却した場合の | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| おおよその金額を記入して下さい。 | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |  |
| ③貴金属は、例えば「ダイヤの指輪」等と記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| （４）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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| （５）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。 | | | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  |