|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号の３（第2条関係） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 収　　　入　　　申　　　告　　　書 |
| 　　　沖縄市福祉事務所長　　様 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 　　 　　　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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 〔　　　　月分〕 | 就労日数 | 日 | 収入額 | 円 | 必要経費 | 円 |
| 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 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 当　月　分 | ３ヵ月平均 | 前　　３　　ヵ　　月　　分 |
| （ 見込額 ） | （　　　　　　）月分 | （　　　　　　）月分 | （　　　　　　）月分 |
| 収　　 入 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 必要経費 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 就労日数 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 必要経費の　　　　主な内容 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| （ 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。 ） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　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 | 　国民年金 （老齢 ・ 障害　　級）　・　厚生年金 （老齢 ・ 障害　　級） | 　収 | 　月額 | 円 |
| ・ | 　児童手当　・　児童扶養手当　・　特別児童扶養手当　・　恩給 | 　入 | 　 | 　 |
| 無 | 　雇用保険　・　傷病手当金　・　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 　額 | 　年額　　 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　３　仕送りにより収入 |  |  |  |  |  |
| 　 | 種　　　別 | 内　　　　　　容 | 仕送りした者の氏名 |
| 有 | 仕送りによる収入 | 　　　　　　 年 　　　月から　　　　　　　　　　　　円 | 　 |
| ・ | 　　　　　　 年 　　　月から　　　　　　　　　　　　円 | 　 |
| 無 | 現物による収入 | 　米　・　野菜　・　魚介　　（　　　　　　　　　　　）　　 | 　 |
| 　 | ＊もらったものを○で囲み（　　）へ数量を記入して下さい | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　４　その他の収入 |  |  |  |  |  |
| 　 | 種　　　別 | 内　　　　　　容 | 収　　　　　入 |
| 有 | 生命保険等の給付金 | 　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| ・ | 財　産　収　入 | 　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 無 | （土地、家屋の賃借料等） |
| 　 | そ　　の　　他 | 　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　（ 記入上の注意 ） |  |  |  |  |  |
| 1 | 「１　働いて得た収入」については、 |  |  |  |  |
|  | 　(1)給料が月給の場合、収入額は太枠内に１ヵ月の合計を記入して下さい。 |  |  |
|  | 　　 日払い等の場合は、働いた日に○をつけ、その右欄に勤務先及びその日の収入を記入し、 |
|  | 　　 １ヵ月の合計を太枠内に記入して下さい。 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　(2)必要経費欄には、収入を得るために必要な交通費、社会保険料、材料費、仕入代等の経費の |
|  | 　　 総額を記入して下さい。 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 　２～４の収入は、その有無について○で囲んで下さい。　 |  |  |  |  |
|  | 　”有” とした収入については、その内容等も記入して下さい。 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 　収入のうち、証明書等（給与証明書、各種証書、支払通知書等）があるものは必ず添付して下さい。 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 　記載欄が足りない場合は余白に記入するか、別紙に記入の上添付して下さい。 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ※　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条または刑法の規定によって |
|  | 　　 処罰されることがあります。 |  |  |  |  |  |