

収 入 申 告 書

令和 年 月 日

杉並区杉並福祉事務所長 宛

住 所 杉並区

氏 名 印

私の全ての収入について、次のとおり申告します。

1 働いて得た収入

区 分	月分	月分	月分	備 考
働いて得た収入				
働いた日数				
一日平均働いた時間				
必 要 経 費	交 通 費			
	社 会 保 険 料			
	所 得 税			
勤 務 先	所在地	仕事の内容		
	名 称	電 話		

2 その他の収入（年金、恩給、手当、仕送り、生命保険等の給付金、財産収入、借入金など）

収 入 の 種 類	受領月	受 領 額	年 額	備 考
基礎年金（老・障・寡・母・遺）				
その他の年金（老・障・寡・母・遺）				
恩給・年金基金・企業年金				
手 当（ ）				
その他（ ）				

3 無収入の方は、下の欄に収入のない理由を書いてください。

理 由

- 注意事項
- 1 記入にあたっては裏面の「記入についての注意」をお読みください。
 - 2 不実の申告をして不正に保護を受けた場合は、生活保護法第85条第1項又は刑法の規定によって処罰されることがあります。
 - 3 この申告書を 月 日までに当該福祉事務所に提出されないときは、保護の申請の却下又は、保護の変更、廃止もしくは停止をされることがありますのでご注意ください。

担 当 員

--

収入申告書の記入についてのご注意

1. 働いて得た収入欄の記入について

- この欄には、働いて得た収入のみ記入してください。
給与（賞与）収入、日雇収入、内職収入、自営収入などが該当します。
- 必要経費は、収入を得るため必要な交通費、材料費、仕入代、社会保険料、所得税、労働組合費などを記入してください。

2. その他の収入欄の記入について

- この欄に記入していただくものは、「働いて得た収入」以外のすべての収入です。

§ 例示しますと、下記のようなものがあります。

- (1) 年金・恩給など—— 国民年金、厚生年金、共済年金、恩給
東京都心身障害者扶養年金など
- (2) 各種の手当—— 児童手当、児童扶養手当、特別児童扶養手当
特別障害者手当、福祉手当（国）、障害児福祉手当
東京都重度心身障害者手当、難病患者福祉手当
児童育成手当、障害手当、障害者福祉手当など
- (3) 雇用保険など—— 雇用保険の失業給付金、健康保険の傷病手当金
労働者災害補償保険の休業補償給付や障害補償年金など
- (4) 生命保険—— 契約返還金、満期保険金、死亡一時金、入院給付金など
- (5) 交通事故—— 自動車損害賠償責任保険による保険金や示談金
- (6) 財産収入—— 家賃、間貸し代、地代や不動産の処分による収入など
- (7) 仕送り・贈与—— 扶養義務者からの仕送り、贈与

3. 無収入の方の記入について

- この欄には、収入のない人のみ記入してください。