

# 収入・無収入申告書

令和 年 月 日

豊島区福祉事務所長

収入について次のとおり申告します。

この申告に関わる所得額について、住民税課税台帳による確認に同意します。  
また、受給している年金等収入について支払証明書を添付できないときは、関係機関への調査に同意します。

申告者 住所 豊島区

氏名

## 1. 収入申告

区 分	今月分 (月末までの予定を含む)	前 3 ケ 月		
		月分	月分	月分
収入総額 (ア)				
内 訳	就労・年金・手当			
	就労・年金・手当			
	就労・年金・手当			
	就労・年金・手当			
	就労・年金・手当			
	その他( )			
働いた日数				
必要経費総額 (イ)				
内 訳				
主な収入元	所在地			
	名 称			

## 2. 無収入申告(下の欄に収入のない理由を具体的に書いてください。)

(理由)

.....

.....

.....

## 注意事項

- 虚偽の申告をして生活保護法の保護を受けた場合は、生活保護法第85条の規定により3年以下の拘禁刑又は100万円以下の罰金に処せられることがあります。
- この申告書を 月 日までに当事務所へ提出されないときは、保護の変更又は廃止、若しくは停止をされることがありますからご注意ください。

担当員