様式第2号(第4条関係)

生活保護・家族構成・収入・負債状況等申告書

　　年　　月　　日提出

　　三種町長　　　　様

住所

氏名

連絡先（　　　-　　　-　　　）

　「私の世帯の家族構成・収入・資産・負債状況等について次のとおり申告します。」

1　生活保護法の規定による扶助の有無　　　　　　　　有・無

　□　保護開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

2　家族構成

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | ※この欄は記入の必要ありません |
| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業 | 勤務先学校名(学年) | 健康保険 | 前年中の所得状況 |
| 申告状況 | 所得区分 | 収入 | 所得 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 国社 | 　 | 　 | 円 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 国社 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 国社 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 国社 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 国社 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 国社 | 　 | 　 | 　 | 　 |

【※生活保護法の規定による扶助を受けられている方は、以下の欄は記入不要です。】

3　収入状況

　(1)　給与等の勤労状況(給与証明を添付してください。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 働いている人の氏名 | 勤務先又は仕事の内容 | 前3箇月分の収入状況 | 当月　月分の見込額 |
| 月分 | 月分 | 月分 |
| 　 | 　 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　(2)　農業・営業・行商・内職等の自営業

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 所得者の氏名 | 仕入先その他 | 前3箇月分の収入状況 | 当月　月分の見込額 |
| 　 | 月分 | 月分 | 月分 |
| 　 | 　 | 　 | 売上げ | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 経費 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 所得 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 農業 | 　 | 区分 | 昨年の耕作面積 | 今年の耕作面積 |
| 田 | a | a |
| 畑等 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

　(3)　(1)、(2)とも収入がない場合は、病気・失業等その状況を具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※　失業の場合は離職証明書を、病気の場合は診断書等の写しを添付してください。

　(4)　財産収入(貸家、貸間、貸地)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 内容 | 月額 | 年額 | 摘要 |
| 　 | 　 | 円 | 円 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　(5)　恩給、年金、雇用保険、その他の収入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者の氏名 | 種類 | 月額 | 年額 | 摘要 |
| 　 | 　 | 円 | 円 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

※　恩給、各種共済年金、国民年金、労災、雇用保険(失業保険)、児童扶養手当、特別児童扶養手当、福祉手当、傷病手当、生命保険、入院給付金その他手当等の収入について記載してください。

※　受給者の新しい支払通知書の写し又は証明書を添付してください。

　(6)　仕送り、援助等の収入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 仕送者、援助者等の住所 | 氏名 | 続柄 | 仕送類、援助類の状況(具体的に) |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

4　資産・負債状況等

　(1)　住居及び宅地

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 自家の場合 | 摘要 |
| 構造 | 延面積 | 建築年 | 宅地の面積 |
| 自家・借家・貸間 | 　 | m2 | 年 | m2 | 　 |

　(2)　貸付資産

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸付資産の種類 | 貸付先 | 面積 | 摘要 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

　(3)　その他資産

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宅地 | 田 | 畑 | その他 |
| 所在地 | 面積 |
| 　 | m2 | a | a | a |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 自動車 | 摘要 |
| 種類 | 車種 | 購入年月 | 購入価格 |
| 　 | 　 | 年　　月 | 円 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　(4)　預貯金・株・証券等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 金額 | 預け入れ先等 | 摘要 |
| 普通預金 | 円 | 　 | 　 |
| 円 | 　 | 　 |
| 定期預金 | 円 | 　 | 　 |
| 円 | 　 | 　 |
| その他(　　　　) | 円 | 　 | 　 |
| 円 | 　 | 　 |

　(5)　生命保険

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 加入会社名 | 契約者名 | 保険金受取人 | 加入年月 | 契約金 | 月の掛金 |
| 　 | 　 | 　 | 　年　月 | 円 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　(6)　負債

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借入目的 | 借入先 | 借入年月 | 借入金額 | 返済月額 | 現在残高 |
| 　 | 　 | 　年　月 | 円 | 円 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

※　借入証書、返済計画書又は残高証明書の写しを添付してください。

　(7)　扶助の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 扶助の名称 | 扶助をするもの | 扶助の内容(金額) |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

※　社会事業団体等の私的な扶助を記載してください。

　(8)　所得が減少する理由

|  |
| --- |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |

※　病気、失業等状況を具体的に記載し、離職証明書又は診断書等の写しを添付してください。

　(9)　特別な出費状況等(具体的に記入してください。)

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

【注意事項】

1　この申告書を指定期日までに提出されないとき、又は虚偽の申告をしたときは、申請を却下されます。

2　この申告書を提出した後に申告事項に異動があったときは、速やかに届けてください。

5　災害の被害状況

　1)　人的被害

|  |  |
| --- | --- |
| 災害の種類 | 地震・水害・火災・その他(　　　　　　　) |
| 被害の時期 | 　　　　　　年　　月　　日　　時頃 |
| 被災した人の名前 | 　 |
| 被災した場所 | 　 |
| 被災状況 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 障害等の程度 | 死亡・障害 |

※　障害者となった場合、身体障害者手帳等の写しを添付してください。

　2)　事業用の償却資産

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 購入月日 | 購入価格 | 備考 |
| 　 | 　　年　　月　　日 | 円 | 　 |
| 　 | 　　年　　月　　日 | 円 | 　 |
| 　 | 　　年　　月　　日 | 円 | 　 |
| 　 | 　　年　　月　　日 | 円 | 　 |

※　購入価格が20万円を超えるものについては記載してください。

　3)　生活財産の被害

|  |  |
| --- | --- |
| 災害の種類 | 地震・水害・火災・その他(　　　　　　　　　　) |
| 被災の時期 | 　　　　　　年　　月　　日　　時頃 |
| 被災をした財産の種類及び所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 被災の状況(財産の種類ごとにできるだけ具体的に記載してください。) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 保険金等による補てん額 | 　 |

※　生活財産とは、居住用の土地、家屋、家財及び事業用の資産をいう。

※　家財、事業用資産については、被災時点の時価を記載してください。

(参考)生活財産の保有状況

a　住居及び宅地

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 　 | 備考 |
| 構造 | 延面積 | 建築年 | 宅地面積 |
| 自家・借家・借間 | 　 | m2 | 年 | m2 | 　 |

b　その他の土地

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宅地・建物 | 田 | 畑 | その他 |
| 所在地 | 面積 |
| 　 | m2 | a | a | a |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

給与明細書

　　　　　　年　　月　　日

住所

事業所(雇主)名

　次のとおり証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | (　　　歳) | 職名及び職務内容 | 　 |
| 居住地 | 　 |
| 区分 | 次回支給見込　　　　月分 | 前3箇月分 |
| 　　　月分 | 　　　月分 | 　　　月分 |
| 就労(勤労)月数 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| 給与欄 | 基本給 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 日給(　日分) | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 家族手当(　人分) | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 通勤手当 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 時間外手当 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 賞与 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 小計(ア) | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 所得税 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 町県民税 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 健康保険料 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 厚生年金保険料 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 雇用保険料 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 労働組合費 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 小計(イ) | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 差引支給額(ア)－(イ) | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |

　給与額は上記のとおり相違ありません。

申請者氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 摘要欄 | 　 |
| 1　給与の定例支給日　　　　　　　　毎月(　　　　　日)2　次回の昇給(給与)予定年月日　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　金額　　　　　　　　　3　現物の品目、数量(給与証明期間各月分)4　その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

1　次回(翌月又は本月)及び前3箇月分(前後4箇月)の期間におけるすべての給与及び源泉徴収について、それぞれの内訳を明かにしてください。

　なお、次回の給与額について、全く推定できない場合には「次回支給見込月分」欄は、空欄とし、おおよそ推定できる場合には見込額により記入してください。

2　摘要欄には、次回の昇給、賞与の見通し、現物給与及び支給額が著しく増加又は減少している月のあるときはその理由等の参考事項を記入してください。

(備考)

　この証明書は、世帯から三種町長あてに収入申告のなされる場合に添付されるものです。事実と違った証明をした場合には、法律によって処罰されることがありますので御注意ください。