

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	
			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。

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

※ 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	仕送額、援助額の状況(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		m ²	年	m ²	

(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			
	m ²	a	a	a
自 動 車				
種 類	車 種	購 入 年 月	購 入 価 格	摘 要
		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。

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		m ²	年	m ²	

b その他の土地

宅地・建物		田	畑	その他
所在地	面積			
	m ²	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	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：

