

給 与 証 明 書

福祉事務所長殿

年 月 日

住 所
申請者
氏 名 印

団体の所在地 名称 代表者氏名 (印)	印
---------------------------	---

次のとおり証明します。

氏 名				職名及び 職務内容			
居住地							
区 分	前 3 ヶ月分			次回支給見 込 月分	賞 与		
	月分	月分	月分		月 日支給		
就労日数(休日出勤を含みます。)	日	日	日	日			
就労時間(休日出勤を含みます。)	時間	時間	時間	時間			
給 与 額	基本給						
	日給分						
	家族手当(人)						
	手当						
	手当						
	手当						
	手当						
時間外手当	時間						
	手当						
小計(1)	円	円	円	円	円		
(裏面へ続きます)							

給与証明書の続き(裏面)

		月分	月分	月分	次回支給見 込 月分	
控 除 額	所得税					
	市町村民税					
	健康保険料					
	厚生年金保険料					
	雇用保険料					
	労働組合費					
	小計(2)	円	円	円	円	円
差引支給額(1) - (2)		円	円	円	円	円
現 品 給 与	品物					
	数量					
参 考	給与の定例支給日(毎月)		日	次回賞与支給予定時期		月
	次回昇給予定時期		月	" 額		円

注 1 この証明書は、生活保護法による保護の参考として、福祉事務所長に提出するものです。

2 事実と違った証明をした場合は、生活保護法第 85 条の規定によって処罰されることがあります。