

# 生活保護法による保護申請書

年 月 日

福祉事務所長殿

住 所  
申請者  
氏 名 印  
(保護を受けようとする者との続柄 )

次のとおりであるので、生活保護法による保護を申請します。

申請の理由							
保 護 を 受 け よ う す る 者	住所						
	本籍地	(筆頭者 )					
	人員	氏 名	続柄	性別	生年月日	職業・収入	健康状態
	1		世帯主	男・女	年 月 日		
	2			男・女	年 月 日		
	3			男・女	年 月 日		
	4			男・女	年 月 日		
5			男・女	年 月 日			
6			男・女	年 月 日			
援 助 し て く れ る 者 の 状 況	世帯主又は家族との関係	氏 名	住 所		援助の内容		

# 資 産 申 請 書

福祉事務所長殿

年 月 日

住 所  
申告者  
氏 名

印

現在の私の世帯の資産の保有状況は、次のとおり相違ありません。

種類	有無等	内 容			
家屋	自家	m <sup>2</sup>	畳 室	所有者氏名  所在地	
	借家 借間 同居	m <sup>2</sup>	畳 室	所有者氏名  所在地 (家賃月額)                      円	
土 地			延面積	所有者氏名	所在地
	宅 地	自己保有	m <sup>2</sup> (坪)		
		借地	m <sup>2</sup> (坪)		
	田 畑	自作地	m <sup>2</sup> (坪)		
		借地	m <sup>2</sup> (坪)		
		貸付地	m <sup>2</sup> (坪)		
農地以外 の不動産	有無	m <sup>2</sup> (坪)			
自動車	有無	使用状況	所有者氏名	車種	排気量 年式
自動二輪、原 付自転車を含 みます。	使用 未使用				

(裏面につづきます)

資産申請書(裏面)

電話	有無	電話番号		所有者氏名	
有価証券	有無	種類	額面	評価概算額	
			円	円	
各種保険	有無	契約先	契約金	保険料	
			円	円	
			円	円	
			円	円	
預貯金	有無	預貯金先	口座氏名	口座番号	預貯金額
					円
					円
					円
現金	有無	円			
貴金属	有無	品名			
その他、高価なもの	有無	品名			
負債	有無	借入先		金額	
				円	
				円	

# 収入申告書

年 月 日

福祉事務所長殿

住所  
申告者  
氏名

印

私の世帯の総収入は、次のとおり相違ありません。

1. 働いて得た収入(義務教育終了者は、すべて記入してください。)

	収入を得ている者の名前	仕事の内容勤め先(会社名)等		収入状況				
				前3カ月分			当月分 (見込額)	
				( )月分	( )月分	( )月分		
有			収入	円	円	円	円	
			必要経費	円	円	円	円	
			就労日数	日	日	日	日	
				収入	円	円	円	円
				必要経費	円	円	円	円
				就労日数	日	日	日	日
				収入	円	円	円	円
				必要経費	円	円	円	円
				就労日数	日	日	日	日
上記の収入、必要経費、就労日数等を証明する資料は別紙のとおりです。								
無	収入のない者の名前	収入のない理由						

(裏面に続きます)

収入申告書(裏面)

記入に当たっては下の「記入上の注意」をよくお読みください。

**収入認定欄**

2. 恩給・年金等による収入(受けているものを で囲んでください。)

有 無	国民年金、厚生年金、恩給、児童手当、 児童扶養手当、特別児童扶養手当、雇用保険、 傷病手当金、 その他( )	収入額	月額	円
			年額	円

3. 仕送りによる収入

		内 容	仕送りした者の氏名
有 無	仕送りによる収入	円	
	現物による収入	米、野菜、魚介 (もらったものを で囲んでください。)	

4. その他の収入

		内 容	収 入
有 無	生命保険等の給付金		円
	財産収入 (土地、家屋の賃貸料等)		円
	その他		円

(記入上の注意)

- (1)この申告書は、保護を受けようとする者が記入してください。
- (2)「1 働いて得た収入」は、給与、日雇、内職、農業、事業等による収入の種類ごとに記入してください。
- (3)農業収入については、前1年間の総収入のみを当月分の欄に記入してください。
- (4)必要経費欄には収入を得るために必要な交通費、材料代、仕入代、社会保険料等の経費の総額を記入してください。
- (5)2~4 の収入は、その有無について で囲んでください。有を で囲んだ収入については、その右欄にも記入してください。
- (6)書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入のうえ添付してください。
- (7)収入のうち証明書等の取れるもの(例えば勤務先の給与証明書、各種保険支払通知書等)は、この申告書に必ず添付してください。
- (8)不実の申告をして不正に保護を受けた場合、生活保護法第 85 条又は刑法の規定によって処罰されることがあります。

# 同 意 書

保護の決定又は実施のために必要があるときは、私及び私の世帯員の資産及び収入の状況につき、貴福祉事務所が官公署に調査を囑託し、又は銀行、信託会社、私若しくは私の世帯員の雇主、その他の関係人に報告を求めることに同意します。

福祉事務所長殿

年 月 日

住 所  
申請者  
氏 名

印

# 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。



## 家屋(宅地)賃貸借契約証明書

福祉事務所長殿

家又は土地の所在地			
借りている者の氏名			
賃貸契約の内容及び 家賃金額等	契約期間	年 月 日から 年 月 日まで	
	間 取	畳 室 畳 室 畳 室	台 所 ( 有・無 ) 風 呂 ( 有・無 ) トイ レ ( 有・無 )
	土地の場合	土地の種類 宅地 田 畑 借地面積 坪 坪 坪	
	1ヵ月の家賃等	家賃 円 共益費 円	合計 円
	地代額	年額・月額 円	
	敷金の有無	有 ( 円) 無	
	所有者の住所及び氏名	住 所	
		電話 ( )	
	氏 名		
管理人の住所及び氏名  いない場合、記入不要	住 所		
		電話 ( )	
	氏 名		
上記のとおり証明します。			
年 月 日			
所有者又は管理人 住 所			
氏 名			
印			