

淡路市新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金支給申請書

フリガナ	
1 氏名	
2 生年月日	年 月 日 満()歳
3 住所	
4 電話番号	
5 個人番号(マイナンバー) 分からない場合は、空欄でも可とします。	
6 公共職業安定所の求職番号又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口の名称・申込み日時(生活保護を申請中である場合を除く。)	

7 次の から のいずれかの場合に該当します(から のいずれか該当する数字を○で囲み、必要事項を記入してください。)。記載内容については、社会福祉協議会に照会させていただくことがあります。

総合支援資金の再貸付を受け終わった。

受けていた時期	令和 年 月 ~ 月
再貸付を受けていた社会福祉協議会	

総合支援資金の再貸付が借入最終月である。

受けている時期	令和 年 月 ~ 月
再貸付を受けている社会福祉協議会	

総合支援資金の再貸付を申請したが、不承認となった。

申請した時期	令和 年 月 日(頃)
再貸付を申請した社会福祉協議会	

総合支援資金の再貸付の申請のために必要な、自立相談支援機関による支援決定を受けることができず、再貸付の申請ができなかった。

相談した時期	令和 年 月 日(頃)
再貸付を相談した自立相談支援機関等	

緊急小口資金及び総合支援資金の初回貸付のいずれも受け終わった(上記 から の場合を除く。)

受けていた時期()	緊急小口:令和 年 月 総合支援(初回):令和 年 月 ~ 月
緊急小口資金を受けていた社会福祉協議会	
総合支援資金(初回)を受けていた社会福祉協議会	

緊急小口資金及び総合支援資金の初回貸付のいずれも受けており、借入最終月(緊急小口資金の場合は、借入日が属する月)である(上記 1 から の場合を除く。)

受けていた時期()	緊急小口:令和 年 月 総合支援(初回):令和 年 月 ~ 月
緊急小口資金を受けていた(いる)社会福祉協議会	
総合支援資金(初回)を受けていた(いる)社会福祉協議会	

総合支援資金(初回)について、延長により3か月を超えて受けていた場合は、その終期を記入してください。

8 世帯の生計を主として維持している者であること(右欄 に✓)。

9 申請者及び当該申請者と同一の世帯に属する者の収入及び預貯金等が次のとおりであること。

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	収入(月額)	預貯金等	合計
		本人		円	円	円
				円	円	円
				円	円	円

申請日の属する月の収入(月額)が確実に推計できる場合はその額を、変動がある場合は収入の確定している直近3か月間の平均収入を記載してください。なお、雇用保険の失業等給付、児童扶養手当等各種手当も合算してください。

上記の申立事項に相違なく、淡路市新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の支給を申請します。

淡路市長 様

令和 年 月 日

申請者氏名

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義 (カナ)
1.銀行 4.信連 7.信漁連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協	本・支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座		
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行(金融機関コード:9900)の場合は、「振り込み用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)を記入してください。

(注意事項)

申請内容は、正しく記載してください。偽りその他不正の行為によって淡路市新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受けたときは、不当利得として、返還請求されることとなります。また、不正の内容が悪質な場合は、刑事告発を行うことがあります。