

申請書

(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) (様式1-1)

記入例

フリガナ ●●●● ●●●●

①氏名 ●●●● ●●●●

〒●●●●-●●●●

③住所 宮崎市●●●●1丁目1番1号
●●●●マンション101号

④電話番号 (●●●●)●●●●-●●●●

⑤個人番号(マイナンバー) (空欄でも可)
●●●●●●●●●●●●●●●●

⑥求職活動を行う機関の情報
以下A又はBの該当する方に○

A ハローワークの求職番号 ●●●●●●●●●●●●●●●●

B その他の公的職業紹介窓口の名称・申し込み日
名称 申込日 年 月 日

⑦申請日の属する月の時点で、次のいずれかの場合であること
(該当する数字を○で囲む、時期を記入、貸付等機関の該当する方を○で)

1 総合支援資金の再貸付を受け終わった、又は借入れ最終月で
受けていた時期 令和 3 年 1 2 月
再貸付を受けていた社会福祉協議会 宮崎県社会福祉協議会 → その他

2 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 (頃)
再貸付を申請した社会福祉協議会 宮崎県社会福祉協議会・その他 ()

3 総合支援資金の再貸付の申請に必要な自立相談支援機関による支援決定を受けられなかった
相談した時期 令和 年 月 日 (頃)
支援を相談した自立相談支援機関等 宮崎市自立相談支援センター・その他 ()

4 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、又は借入れ最終月である
※上記1~3の場合を除く ※総合支援資金の延長貸付を受けていた場合はその終期

受けていた時期 緊急小口資金 : 令和 年 月 月 まで
総合支援(初回) : 令和 年 月 月 まで
貸付を受けていた社会福祉協議会 宮崎県社会福祉協議会・その他 ()

⑧世帯の生計を主として維持している者であること (右欄にチェック)

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

世帯の人数	●人	以下、世帯全員の情報を記載する
フリガナ	●●●● ●●●●	
氏名	●●●● ●●●●	
続柄	本人 ●	
生年月日	●●年●月●日 ●●年●月●日	
収入(月額)	●●●●円 ●●●●円	
預貯金等	●●●●円 ●●●●円	
口座の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	

※給与収入は総支給額を記載する。事業収入は収入から必要経費を控除した金額を記載する。
※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、変動あるときは収入の確定している直近3か月間の平均収入を記載する。雇用保険の失業等給付、児童扶養手当等各種手当も合算する。

上記の申立事項に相違なく、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。
宮崎市長 殿 日付、氏名を自著する 申請者氏名 ●●●●

令和●年●●月●●日

金融機関名	支店名	分類	口座番号(右詰め)	口座名義(カナ)
●●●●	●●●●	1. 普通 2. 当座	●●●●●●●●●●●●●●●●	●●●●●●
金融機関コード	支店コード			

※長期入出金のない口座を記入しないでください。
※ゆうちょ銀行は「店名・預金種目・口座番号(7桁) (通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

(注意事項) 申請内容は正しく記され、又は受けようとする金融機関コード、支店コードが分からない場合は記入不要。報告書の提出が無い場合は、支給が中止されますのでご注意ください。

※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られることとなります。また、不正の内容が悪質な場合には、社会福祉協議会に照会させていただくことがあります。

報告書は決定通知に同封し送付します。