再支給申請書

（新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金再支給申請書）（様式１－４）

記入例

フリガナ ●● ●●　　年月日（西暦）

①氏名 ●● ●● 様　　●●●● 年 ●●月 ●●日

〒●●●－●●●●

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
（ ●●●● ）●●● － ●●●●

⑥求職活動を行う機関の情報 （生活保護申請書写しを添付した方は記入不要）

下記Ａ又はＢの情報について自立支援金（初回）申請時と変更は無い（右欄にチェック） □

⇒変更がある場合、以下Ａ又はＢの該当する方に〇をし、番号又は日時を記入する（変更が無ければ記入不要）

Ⓐハロ

Ⓑその　　年　月　日

・自立支援金（初回）の申請時、ハローワークの番号を記入（又は番号が分かるものを添付）していて、番号等に変更が無い場合はチェックする
・チェックした場合、A又はB欄の記入は不要

申立事項

⑦自立支援金（初回）を受け終わっている（又は申請月が最終月である）こと

受けていた時期	令和３年 ●● 月 まで
受けていた福祉事務所	宮崎市福祉事務所・その他

・時期を記入する。
・該当する方を〇で囲み、その他の場合は機関名を記入する。

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

世帯の総人数	● 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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

・世帯員全員の情報を記入する
・申請日の属する月の月額収入（給与明細が未発行であればその前月で可）を記入する。月の収入に変動があるときは直近3か月分の平均収入を記載する。雇用保険の失業手当や児童扶養手当、年金等各種手当も月額収入に合算する。
・口座の有無の「有・無」から該当する方に〇をする。

※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　　。
宮崎市長　殿

日付、氏名を自著する

令和 ●年 ●●月 ●●日　　申請者氏名 ●● ●●

受取口座

右のＡ、Ｂ
Ｂの場合のみ口座情報を記入

AかBの該当する方に〇をする

Ⓐ 自立支援金（初回）と同じ口座への振込みを希望する（変更無し）

Ⓑ 自立支援金（初回）と違う、下記の口座への振込みを希望する

口座情報

金融機関名	支店名	分類	口座番号（右詰め）	口座名義（カナ）
1.銀行 2.金庫 3.信組 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連				
金融機関コード	支店コード			

長期間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。

口座情報は、自立支援金（初回）振込時と同じ口座を希望する場合は記入不要。

※口座情報は、自立支援金（初回）と同じ口座への振込みを希望する場合は記入不要

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り、又は受けようとしたときは、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には、刑事告発を行うことがあります。なお、記載内容については、宮崎県社会福祉協議会に照会させていただくことがあります。

支給が行われる３ヵ月間は、求職活動及びその報告が必要です。報告書は決定通知に同封し送付します。
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。