

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 兼 口座振替依頼書 兼 請求書

フリガナ
①氏名
②生年月日 年 月 日 満()歳
③郵便番号・住所 (〒 -)
④電話番号

⑤世帯人数(請求金額) ※該当する□にチェック
□1人(月額6万円) □2人(月額8万円) □3人以上(月額10万円)

⑥次の1から6のいずれかの場合であること (1.~6.のいずれか該当する□にチェック)

※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。

- 1. 総合支援資金の再貸付を受け終わった (以下、A、Cを記入してください)
- 2. 総合支援資金の再貸付が借入最終月である (以下、A、Cを記入してください)
- 3. 総合支援資金の再貸付を申請したが、不承認となった (以下、B、Cを記入してください)
- 4. 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、再貸付の申請をできなかった (以下、B、Cを記入してください)

A 受けていたまたは受けている期間 令和3年 月 ~ 月 B 申請または相談した時期 令和3年 月 日(頃)
C 再貸付の手続をした社会福祉協議会または相談した自立相談支援機関
申請者と再貸付を受けていた方が別の場合(同一の場合は不要) 氏名: (続柄:)

- 5. 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1~4の場合を除く)
- 6. 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、借入日が属する月)である (上記1~4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
緊急小口資金の手続をした社会福祉協議会
総合支援資金(初回)の手続をした社会福祉協議会

⑦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) □

⑧求職活動及び生活保護の申請について (右欄にチェック) □求職活動中である □生活保護を申請している

(求職活動中の場合、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無料職業紹介の窓口の名称・申込み日時を記入してください)

求職番号又は窓口の名称・申込み日時

⑨住居確保給付金について (右欄にチェック) □受給中である □受給していない

⑩職業訓練受講給付金について (右欄にチェック) □世帯に受給中の者がいる □世帯に受給中の者はいない

⑪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

Table with columns for Name, Surname, Birth Date, Income, and Savings. Includes a 'Total' column.

※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。

⑫個人番号(マイナンバー) (わからない場合は空欄でも可)

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。
なお、審査の結果、支給が決定しましたら、下記口座へ振り込んでください。

令和 年 月 日
沖縄県知事殿

申請者氏名

【受取口座記入欄】(支払方法: 口座振替 ※長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

Table for bank account information including financial institution name, branch name, category, and account number.

※ゆうちょ銀行の場合は、「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)をご記入ください。

(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。

※下記は記入しないでください。

通し番号 決定金額 生活保護申請 ① ② ③