

## 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

申請者	フリガナ		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年    月    日
	氏名 (自署)			
	住所等	〒 _____ (方書) _____ ) 小田原市 日中、連絡の取れる電話番号→ 電話 _____ - _____		

次の申告事項に相違はなく、標記自立支援金の支給を申請します。

申請日：令和3年 月 日

- 1 総合支援資金の再貸付状況（次のいずれかにして、必要事項を記入）
  - 再貸付を借り終えている。〔貸付期間 令和3年 月～ 月〕
  - 今月が再貸付の借入最終月である。〔貸付期間 令和3年 月～ 月〕
  - 再貸付の申請をしたが不承認となった。〔申請時期 令和3年 月 日頃〕
  - 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。〔申請時期 令和3年 月 日頃〕
- 2 再貸付を申請又は相談した社会福祉協議会
  - 神奈川県社会福祉協議会     ( \_\_\_\_\_ ) 社会福祉協議会
- 3 申請者は、世帯の生計を主として維持している者である。（右欄に）
- 4 申請者及び同一の世帯に属する者の収入及び申請日の預貯金は、次のとおりである。

氏名					
続柄	本人				
生年月日	. .	. .	. .	. .	
収入内訳	就労収入	円	円	円	円
	事業収入	円	円	円	円
	年金収入	円	円	円	円
	失業等手当	円	円	円	円
	児童手当	円	円	円	円
	児童扶養手当	円	円	円	円
	その他( _____ )	円	円	円	円
収入合計	円	円	円	円	円
預貯金等	円	円	円	円	円

※表の「収入内訳」欄、「預貯金等」欄は、案内の4ページを確認してから記入してください。