

始良市新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金					
フリガナ	アイラ タロウ				
①氏名	始良 太郎				
②生年月日	昭和・平成 2 年 1 月				
③住所	始良市〇〇				
④電話番号	0995-00-0000				
⑤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)	46040-12345				
⑥自立支援金 (初回) を3月分受け終わっている (申請時が最終月である場合を含む) こと					
受けていた時期	令和3年 9 月 ~ 11 月				
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) <input checked="" type="checkbox"/>					
⑧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					
フリガナ	アイラ タロウ	アイラ ハナコ	アイラ イチロウ		
	始良 太郎	始良 花子	始良 一郎		
	本人	妻	子	計	
	H2. 1. 1	H3. 2. 1	H30. 3. 1		
収入 (月額)	100,000円	30,000円	0円	円	130,000円
預貯金等	200,000円	60,000円	0円	円	260,000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。

ハローワークで発行される求職番号 又は 公的な無料職業紹介窓口の名称・申込日時を記入

チェックを入れる

失業給付や児童手当、年金等も収入に含みます

全ての通帳の残高を合計し、記入

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

令和 3 年 12 月 15 日

始良市長殿

申請者氏名 始良 太郎

【受取口座記入欄】 (従前と同様の場合は省略可。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 (ゆうちょ銀行を除く)	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)	
鹿児島	始良	普通	1	2	3	4	5	6	7	アイラ タロウ	
金融機関コード	0 1 8 5	支店コード	4 0 1								

※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。

自立支援金の振込を希望する口座情報を記入

(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には、刑事告発を行うことがあります。

生活困窮者自立支援の内容が悪質な場合