

行田市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

フリガナ	
①氏名	
②生年月日	年 月 日 満()歳
③住所	
④電話番号	
⑤個人番号(マイナンバー) (分からない場合は空欄でも可)	
⑥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・申込日時(生活保護申請者は除く。)	

⑦次の1から6までのいずれかの場合であること(1～6のいずれか該当する数字を○で囲んだ上、該当する欄に記載すること)。

※記載内容については、社会福祉協議会に照会することがあります。

1 総合支援資金の再貸付を受け終わった。

受けていた時期	令和 年 月 ～ 月
再貸付を受けていた社会福祉協議会	

2 総合支援資金の再貸付が借入最終月である。

受けている時期	令和 年 月 ～ 月
再貸付を受けている社会福祉協議会	

3 総合支援資金の再貸付を申請したが、不決定となった。

申請した時期	令和 年 月 日 (頃)
再貸付を申請した社会福祉協議会	

4 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の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。

相談した時期	令和 年 月 日 (頃)
再貸付を相談した自立相談支援機関等	

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。)

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
緊急小口資金を受けていた社会福祉協議会	
総合支援資金(初回)を受けていた社会福祉協議会	

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(いる)時期(※)	緊急小口: 令和 年 月 総合支援(初回): 令和 年 月～月
緊急小口資金を受けていた(いる)社会福祉協議会	
総合支援資金(初回)を受けていた(いる)社会福祉協議会	

※総合支援資金(初回)について、延長により3ヵ月を超えて受けていた場合、その終期を記載すること。

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額が次のとおりであること。

フリガナ					合計
氏名					
続柄	本人				
生年月日	②と同				
収入(月額)	円	円	円	円	円
預貯金額	円	円	円	円	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、変動があるときは収入の確定している直近3月間の平均収入を記載すること。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こと。

上記の申請事項に相違なく、行田市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。

令和 年 月 日

行田市長

申請者氏名

【振込口座記入欄】(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)	フリガナ 口座名義
1 銀行 4 信連 2 金庫 5 農協 3 信組 6 漁協 7 信漁連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関コード	支店コード			

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・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行田市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は、刑事告発を行うことがあります。