

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	フクオカ ヨシコ										
①氏名	福岡 良子										
②生年月日	昭和	平成	●●	年	●●	月	●●	日	満	(●●)	歳
③住所	福岡市●●区●●町●●-●●-●● コーポ天神●●●●号室										
④電話番号	●●●●-●●●●-●●●●										
⑤-1 公共職業安定所(ハローワーク)の求職番号 又は ⑤-2 求職申込を行った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及び申込日 (いずれも、生活保護を申請中である場合を除く)	(⑤-1の場合は求職番号を、⑤-2の場合は求職申込を行った窓口の名称と申込日をここに記載して下さい) ●●●●●●-●●●●●●●●●●										

⑥総合支援資金の再貸付または自立相談支援機関の支援の状況は、以下のとおりです。
(1~6のいずれか該当する数字を○で囲んだうえ、状況を表に記入してください。)

※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 又は 2 借入最終月である

受けていた時期	令和 3 年 10 月 ~ 12 月
再貸付を受けていた社会福祉協議会	福岡県社会福祉協議会

3 総合支援資金の再貸付を申請したが、不承認となった

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

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 又は 6 借入最終月である (1~4の場合除く)

受けていた時期 (※)	緊急小口資金 : 令和 年 月 初回貸付 : 令和 年 月 ~ 令和 年 月まで
緊急小口資金を受けていた社会福祉協議会	
初回貸付を受けていた社会福祉協議会	

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

⑦申請者は、世帯の生計を主として維持している者です。 (右欄にチェック)

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等は、下記のとおりです。(下表に世帯全員の収入、資産を記入)

フリガナ	フクオカ ヨシコ	フクオカ タロウ	フクオカ ハジメ	フクオカ ケン	
氏名	福岡 良子	福岡 太郎	福岡 希	福岡 健	合計
続柄	本人	長男	長女	次男	
生年月日	昭和●●年●●月●●日	平成●●年●●月●●日	平成●●年●●月●●日	平成●●年●●月●●日	
収入(月額)	57,820円	35,000円	0円	0円	92,820円
預貯金・現金計	30,000円	1,500円	1,000円	1,000円	33,500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、できない場合は前月の収入を記載する。雇用保険の失業等給付、年金、児童扶養手当等各種手当も合算する。
※5人以上世帯の場合、任意の紙に追記してください。

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。

令和 4 年 ● 月 ● 日

福岡市長 殿

申請者氏名 福岡 良子

【受取口座記入欄】申請者名義の口座 (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	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)
●●	●●	①普通 ②当座	●●●●●●●●●●	フクオカ ヨシコ
金融機関コード	支店コード			

※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。