

Application form of Self Independence Support Money 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 Name 氏名	
Date of Birth 生年月日	昭和・平成 Year(年) Month(月) Date(日) Age:満()歳
フリガナ Name of livelihood maintener 主たる生計維持者氏名	
Date of Birth 生年月日	昭和・平成 Year(年) Month(月) Date(日) Age:満()歳
Address 住所	
Phone Number 電話番号	

I'm in any of the following cases(1~4).Please circle the applicable section. 次の1から4のいずれかの場合であること(1~4.のいずれか該当する数字を○で囲む)
There are cases that we inquire into Council of Social Welfare about that you write. 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 .Already ended further advance of General Support Fund 総合支援資金の再貸付を受け終わった

Term of further advance of General Support Fund	受けていた時期	令和3年	Month(月) ~	Month(月)
Name of Council of social welfare 再貸付を受けていた社会福祉協議会				

2 .This month is the last further advance of General support funds. 総合支援資金の再貸付が借入最終月である

Term of further advance of General Support Fund	受けている時期	令和3年	Month(月) ~	Month(月)
Name of Council of social welfare 再貸付を受けていた社会福祉協議会				

3 .Further advance of General Support Fund is not approved. 総合支援資金の再貸付を申請したが、不承認となった

Date of applying further advance	申請した日	令和3年	Month(月)	Date(日) (頃)
Name of Council of social welfare 再貸付を申請した社会福祉協議会				

4 .I couldn't receive support decision from Kurashi-Shigoto Soudanshitsu Sumida and couldn't apply further advance. 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

Date of consulting about further advence	相談した時期	令和3年	Month(月)	Date(日) (頃)
Name of Council of social welfare 再貸付を相談した自立支援機関等				

I'm livelihood maintener of my household. 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) **Check**

Applicant(I) and my household member's income and property is as follows 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

フリガナ Name 氏名					Total amount 合計
Relationship 続柄	myself(maintener) 本人(主たる生計維持者)				
Date of Birth 生年月日					
Monthly income 収入(月額)	円	円	円	円	
Property 預貯金等	円	円	円	円	

If total income of this month is certainly estimated estimated amount Not certain total amount of last month Monthly income includes all incomes.(unemployment benefits,various allowance,public pensions,etc.)
Property includes not only ordinary bank account,but also fixed-term deposit account and cash.
申請日が月の途中の場合、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前月の収入を記載する。雇用保険の失業等給付、児童扶養手当等各種手当及び公的年金も合算する。預貯金等には、定期預金、手持ちの現金も含まれます。

I'm sure that the matters noted above are all ture, and apply Self Independence Support Money.

令和 Year(年) Month(月) Date(日) 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。

墨田区長 山本 亨 様
Sumida Mayor Toru

Applicant Name 申請者氏名
(Applicant:Livelihood maintener 主たる生計維持者)

Next to the back page.裏面の記載もあります。

