

記入例

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金再支給申請書

フリガナ	千ガサキ タロウ		
①氏名	茅ヶ崎 太郎		
②生年月日	昭和・平成	〇〇年 〇〇月 〇〇日	満(〇〇)歳
③住所	茅ヶ崎市〇〇丁目〇〇番〇〇号		
④電話番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
⑤公共職業安定所の求職番号又は生活自立相談窓口(生活支援課)への相談申込み日時(生活保護を申請中である場合を除く)	求職番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇〇〇	
	生活自立相談窓口(生活支援課)への相談申込み日時	令和〇年〇〇月〇〇日	

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	令和〇年〇〇月 ~ 令和〇年〇〇月
---------	-------------------

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)

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であること (〇人世帯)

フリガナ	千ガサキ タロウ	千ガサキ ハナコ	千ガサキ イチロウ	千ガサキ ジロウ	合計
氏名	茅ヶ崎 太郎	茅ヶ崎 花子	茅ヶ崎 一郎	茅ヶ崎 次郎	
続柄	本人	妻	長男	二男	
生年月日	昭和〇年〇月〇日	昭和〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	
収入の種類	就労収入	児童手当			
収入(月額)	〇〇円	〇〇円	〇〇円	〇〇円	
預貯金等	〇〇円	〇〇円	〇〇円	〇〇円	〇〇円

※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。

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再支給を申請します。

令和 〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 茅ヶ崎市長

申請者氏名 茅ヶ崎 太郎

【受取口座記入欄】 (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)	口座名義 (カナ)
〇〇	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座	0123456	千ガサキ タロウ
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。

⑧追記分 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	チガサキ サツコ	チガサキ ハルコ	チガサキ ナツコ		合計
氏名	茅ヶ崎 三郎	茅ヶ崎 春子	茅ヶ崎 夏子		
続柄	三男	長女	次女		
生年月日	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日		
収入の種類					
収入（月額）	〇〇円	〇〇円	〇〇円	〇〇円	
預貯金等	〇〇円	〇〇円	〇〇円	〇〇円	

フリガナ					合計
氏名					
続柄					
生年月日					
収入の種類					
収入（月額）	円	円	円	円	
預貯金等	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。