

## 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	オオサカ タロウ			
①氏名	大阪 太郎			
②生年月日	昭和・平成 61年4月1日		満(35)歳	
③住所	大阪市 北区 中之島1-3-20			
④電話番号	06 - 1234 - 5678			
⑤個人番号(マイナンバー)(空欄でも結構です)				
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・申込み日時(生活保護を申請中である場合を除く)	12345-12345678			
申立事項	⑦次の1から6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○で囲んだうえ、該当する方に記載) ※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			
	受けていた時期	令和 3年 4月 ~ 6月		
	再貸付を受けていた社会福祉協議会	〇〇 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	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	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(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				
※総合支援資金(初回)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。				
⑧世帯の生計を主として維持している者である <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
⑨求職活動及び生活保護の申請について <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動中である <input type="checkbox"/> 生活保護を申請している				
⑩住居確保給付金について <input checked="" type="checkbox"/> 受給中である <input type="checkbox"/> 受給していない				
⑪職業訓練受講給付金について <input type="checkbox"/> 世帯に受給中の者がいる <input checked="" type="checkbox"/> 世帯に受給中の者はいない				
⑫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				
フリガナ	オオサカ タロウ	オオサカ ハナコ	オオサカ イチロウ	合計
氏名	大阪 太郎	大阪 花子	大阪 一郎	
続柄	本人	妻	子	
生年月日	S61.4.1	H3.5.1	H28.6.1	
収入(月額)	180,000円	25,000円	0円	205,000円
預貯金等	800,000円	0円	0円	800,000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支給を申請します。				
令和 3年 7月 12日				
大阪市 長様 申請者氏名 大阪 太郎				

## (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。

【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。）

振込先 金融機関名	大阪市	銀行 信用金庫 信用組合	中之島	本店 支店 出張所
預金種別 (いずれかに○印)	普通		当座	
口座番号	申請者ご本人の口座を記入してください 1234567			
フリガナ	オオサカ タロウ			
口座名義	大阪 太郎			

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種目・口座番号（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。


【受取口座が確認できる通帳やキャッシュカード等のコピー 貼り付け欄】

大阪市銀行普通預金

オオサカ タロウ 様

店番号      口座番号

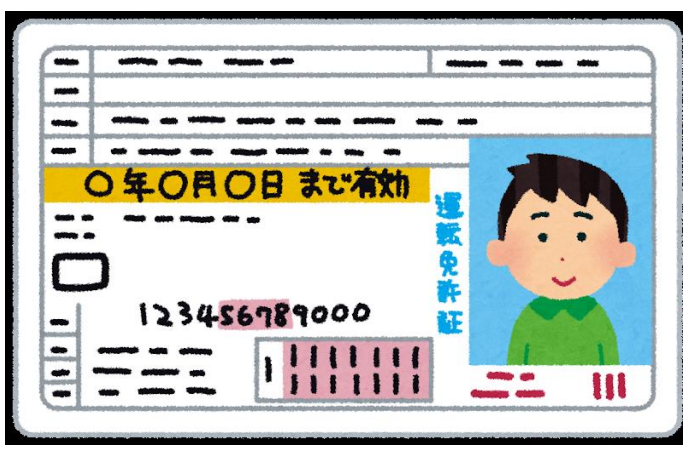
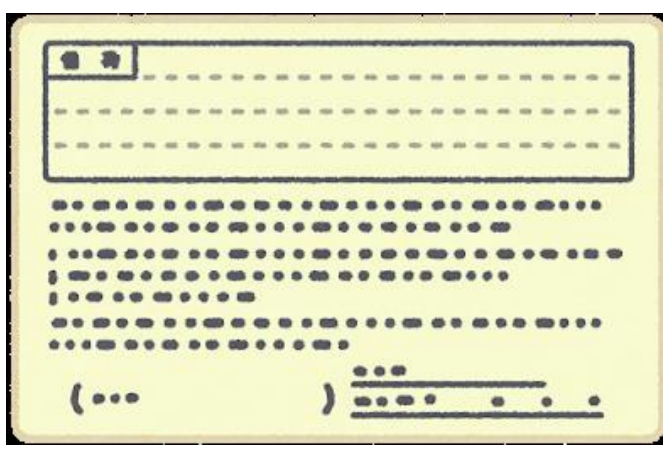
123            1234567

大阪市銀行 

中之島 支店

【本人確認書類 貼り付け欄】

運転免許証（住所変更の記載が裏面にある場合は表面と裏面）

マイナンバーカード（表面のみ）※申請書に個人番号を記載された方は、裏面のコピーも必要です。  
 パスポート（本人写真、生年月日のわかるページ）、健康保険証、身体障害者手帳 など  
 いずれかの写しを貼ってください。