

# 生活福祉資金 生活状況確認票

社会福祉法人川越市社会福祉協議会

記入日	令和 2 年 4 月 1 日 ( 水 )			記入者	社協花子			
主に収入が減少した人の名前	フリガナ		シャキョウ タロウ					
	氏名		社協 太郎					
新型コロナウイルスの影響前の収入の状況(複数の労働がある場合は職種と金額の詳細をご記入ください)								
	月	収入金額		業種/職種(内容)	月	収入金額		
影響前	11月	25万	円	飲食業/調理師 居酒屋	影響後	2月	10万	円
	12月	25万	円			3月	8万	円
	1月	20万	円			4月	未定	円
世帯全体の1か月あたりの支出状況								
内訳	金額(円)		備考					
食費	8万		家族5人					
光熱費	4万		水道・電気・ガス・電話代など					
住宅費	6万		家賃・管理費・地代など(住宅ローンは含まない)					
その他	6万		交際費・保険・介護費					
新型コロナ特例緊急小口資金の上限額についての確認事項								
項目			具体的な状況					
1. 世帯に罹患者がいる								
2. 世帯に要介護者がいる								
3. 世帯員が4人以上								
4. 世帯に子の世話が必要な労働者がいる								
5. 個人事業主								
6. その他			勤務先の居酒屋が休業中					
その他の理由								
飲食店勤務だが、店が休業となっており、給料が入らない状況で、家賃等の支払いと生活費が現在の貯蓄ではこ で生活費が足りなくなる予想。								
特記事項	※借入れに際し特に気になる事項等があればご記入ください							

市町村社協記入欄

後日提出書類:

日時

確認者