

# 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 11 月 10 日 ( 火 )	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				
申請対象であることの確認事項 (以下、 <input type="checkbox"/> には該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください)						
<input checked="" type="checkbox"/> 川越市に住民登録があり、実際に住んでいる		<input checked="" type="checkbox"/> 生活保護世帯ではない				
<input checked="" type="checkbox"/> コロナウイルスの影響による失業・減収がある		<input checked="" type="checkbox"/> 過去に生活福祉資金を借りたことがない				
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		月	収入金額	業種/職種(内容)
影響前	4月	250,000 円	影響後	8月	100,000 円	飲食業/調理師 居酒屋
	5月	250,000 円		9月	80,000 円	
	6月	250,000 円		10月	0 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	80,000	家族5人				
光熱費	40,000	水道・電気・ガス・電話代など				
住宅費	60,000	家賃・管理費・地代など(住宅ローンは含まない)				
その他	60,000	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(該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。)						
項目						
<input type="checkbox"/> 1 世帯員が4人以上			<input type="checkbox"/> 4 世帯に子の世話が必要な労働者がいる			
<input type="checkbox"/> 2 世帯に罹患者がいる			<input type="checkbox"/> 5 個人事業主			
<input type="checkbox"/> 3 世帯に要介護者がいる			<input checked="" type="checkbox"/> 6 その他 ※下記に理由を記入してください			
※ その他の理由(上限額が必要であるを理由を簡略ご記入ください。)						
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す。						
家賃等を支払うと、生活費が現在の貯蓄では来月で足りなくなる予想です。						
特記事項	※借り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

2020.6.8作成