

生活福祉資金(総合支援資金) 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 年 月 日 ()	記入者					
失業もしくは収入が減少した人の名前(申込者)	フリガナ						
	氏名						
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 type="checkbox"/> 川越市に住民登録があり、実際に住んでいる		<input type="checkbox"/> 生活保護世帯ではない					
<input type="checkbox"/> コロナウイルスの影響による失業・減収がある		<input type="checkbox"/> 債務整理の予定がない					
特例緊急小口資金の貸付の有無							
<input type="checkbox"/> 貸付を受けていない	<input type="checkbox"/> 貸付を受けている	貸付決定日	月 日				
世帯全体の収支状況について							
1か月あたりの収入とその種類(雇用保険、年金、児童扶養手当など他の公的給付を含む)							
月		円	月		円	<input type="checkbox"/> 就労収入	<input type="checkbox"/> 雇用保険
月		円	月		円	<input type="checkbox"/> 年金・手当	<input type="checkbox"/> その他
1か月あたりの支出内訳							
内訳	金額(円)	備考					
食費							
光熱費		水道・電気・ガス・電話代(固定・携帯)など					
住宅費		家賃・管理費・駐車場など(住宅ローンは含まない)					
雑費		税金や健康保険料、車の維持費、教育費用、生命保険料など					
負債		カードローン、キャッシング、滞納税の支払いなど (住宅ローン、自動車ローン、教育ローン、奨学金返済を除く)					
失業もしくは収入が減少した人の状況							
<input type="checkbox"/> 失業を要件として申込される方 (離職日:令和 年 月 日)							
①失業前の就業状況・業種 () ・就業期間 () ・月収 ()万							
②失業の状況	・失業の理由						
	・雇用保険(失業手当)	受給資格等 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (日額 円)	給付期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日数: 日)				
③今後の意向							
<input type="checkbox"/> 収入の減少を要件として申込される方							
現在の就業状況と今後の見通し							

市町村社協記入欄

後日提出書類:

日付

確認者