

事務局記入欄

■今回貸付： ___回目 / ___回

■貸付コード： _____

■前回送金： _____

収入の減少状況等に関する申立書 (総合支援資金・継続貸付)

鳥取県社会福祉協議会 会長 様

令和 ___年 ___月 ___日

住所 _____

氏名 _____ (印)

新型コロナウイルス感染症に関連する「総合支援資金」特例貸付について

該当の数字に
○をしてください

1. 引きつづき貸付を希望します。
2. 追加の貸付は不要です。
3. 減額して貸付を希望します (_____ 円)

▼ 1または3に○をされた方

以下のとおり、減収状況を申告します。

勤務先名称 または職業	
減少する前の収入	令和___年___月時の月額所得(手取り)は、約___万円でした。
現在の収入	令和___年___月時の月額所得(手取り)は、約___万円でした。
減少の状況 (現在のお仕事 または 求職活動等の状況をお 書きください)	
今後の見通し (今考えているものに○)	<ul style="list-style-type: none">・ 現在の職場で引き続き働く(収入の回復を待つ)・ 求職(転職)活動をする・ 掛け持ちの仕事を新たに探す・ その他(_____)
主な公的給付制度 利用状況 (該当に○)	<ul style="list-style-type: none">・ 失業給付・ 休業補償または休業支援金・ その他(_____)・ 住居確保給付金・ 持続化給付金
【10月以降の申請者のみ】 生活困窮者自立支 援制度の利用状況 (最も近いものに○)	<ul style="list-style-type: none">・ 近いうちに利用したい・ 貸付終了後に利用したい・ 償還開始までに利用したい・ すでに利用中/申請済・ 具体的な利用時期は決めていない・ その他(_____)