

住居確保給付金にかかる相談申込票

申込日 年 月 日

ふりがな		性別	
氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒 -	電話番号	自宅
			携帯
家賃の状況	月分家賃から支給を希望（申請する月分またはその翌月分から支給） ※家賃の考え方：前月払い（例）5月支払分＝6月分の家賃		
同居者の状況	<input type="checkbox"/> あり（自分を含め 人） <input type="checkbox"/> なし （ありの場合に記入）		
	ふりがな		
	氏名		
	続柄		
	生年月日		
収入の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
離職等の状況	<input type="checkbox"/> 離職（離職日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 廃業（廃業日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> やむを得ない理由による収入の減少 （収入が減少した理由： ）		
失業給付の状況	受給資格 <input type="checkbox"/> あり（受給期間： 年 月 日～ 年 月 日） <input type="checkbox"/> なし		
その他	社会福祉協議会が実施する緊急小口資金・総合支援資金の利用状況 ・緊急小口資金 <input type="checkbox"/> 申請済（ 月） <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 利用予定なし ・生活福祉資金 <input type="checkbox"/> 申請済（ 月） <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 利用予定なし		

<確認事項>

下記の内容をすべて確認し、をしてください。

- 現在、生活保護を受給していない。
- 現在、職業訓練受講給付金を受給していない。（※令和5年3月末までの間に新規申請する方については、職業訓練受講給付金との併給ができます。）
- 離職や廃業をした時点または収入が減少した時点で世帯の家計を主に支えていた。
- 誠実かつ熱心に求職活動に取り組むことができる。
 [副業やダブルワークを視野に入れた活動も含まれます。（勤務先の休業等により収入が減少された方や自営業・フリーランスの方に対して、離職・廃業を求めるものではありません。）]
- 月に1回、担当の仕事・暮らし自立サポートセンターに対し、求職活動の状況や生活の状況について報告することができる。（報告の方法は支給決定時にお知らせします。）
- 就職や休業の解除などにより、新たに収入が見込まれる場合は必ず担当の仕事・暮らし自立サポートセンターに報告する。

（以下、離職や廃業をした方のみ）

- ハローワークへの求職申込を行っており、常用就職を目指す求職活動に取り組むことができる。