

# 記入例

【新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金用】

活動を行った月に、自立相談支援機関での面接等を受け、「求職活動等状況報告書（様式4）」に相談日等を記入した場合、提出不要です。

（様式4別紙）

## 自立相談支援機関相談確認書（〇月分）

この確認書の送付をもって、自立相談支援機関（名古屋市仕事・暮らし自立サポートセンター）の面接等の支援を受けたことといたします。なお、自立相談支援機関から連絡がある場合がありますので、予めご了承ください。

### 【生活の状態について（任意）】

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を申請した時点と比較して、その後変わった点についてお伺いします。

一番近い状況に✓を入れて下さい。（複数回答可。主なもの3つまで）

- |                                   |  |                                   |                                      |                                 |   |                                      |  |  |  |   |                                  |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------------------|--|--|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 世帯収入が増えた | <input checked="" type="checkbox"/> 世帯収入が減った | <input type="checkbox"/> 失業（廃業）した | <input type="checkbox"/> 家族が失業（廃業）した | <input type="checkbox"/> 転職をしたい | <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道・携帯電話料金を滞納している | <input type="checkbox"/> 食べ物に困ることがある | <input type="checkbox"/> 子どもに必要なもの（学校で使う物や給食費等）を買えない | <input type="checkbox"/> （家族も含めて）入院加療が必要な病気にかかった | <input type="checkbox"/> お金を借りた／借りたお金を返せない | <input checked="" type="checkbox"/> 家賃の安い住宅に引越しをしたい | <input type="checkbox"/> 特に変わらない |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------------------|--|--|--|---|----------------------------------|

### 【生活上のお困りごとについて（任意）】

現在、生活上において困っていること、不安なことがありましたら記入して下さい。必要に応じて、自立相談支援機関からご連絡いたします。

**家賃の支払いに困っている。**

### 【生活保護の相談の希望について（任意）】

- 生活保護の相談を希望される場合は左欄に✓を入れてください。

### 【全員ご記入ください】

提出日：令和 〇年 〇月 〇日

氏名：**名古屋 太郎**

住所：**名古屋市〇区〇丁目〇番地〇号** 電話番号： 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇