

収入減少の申立書（総合支援資金）

収入の減少状況に関する申立書

大分県社会福祉協議会 会長 様

私が申込みをしました生活福祉資金の貸付金の影響による収入の減少状況についてお話しします。

借入申込書に記入した勤務先名称または職業と勤務先所在地、電話番号をご記入ください。

勤務先名称または職業	〇〇食堂（飲食業）
勤務先所在地	〒 ***-**** 〇〇市★★●●-● TEL ●●●●（●●●●）●●●●
コロナ影響による減少前の収入	令和 2 年 7 月時の月額所得（手取り）は、約 35 万円でした。
コロナ影響による減少後の収入	令和 2 年 8 月時の月額所得（手取り）は、約 10 万円でした。
減少の理由	新型コロナウイルス感染拡大の影響により、〇月から来客数が減少したことによる収入の減少。〇月以降から〇月現在まで収入の減少が続いているため。

減少前の収入には、新型コロナウイルス感染拡大の影響を受ける前の収入を、減少後の収入には影響を受けた後の収入をご記入ください。減少の理由には、分かる範囲での減少の理由をご記入ください。

利用中の他の公的給付（該当するものに○）	・失業等給付 ○年金 ・その他（ ） ・職業訓練受講給付金
他の公的給付に加えて特例貸付が必要な理由	（生計費と他の公的給付の金額、用途、緊急性等） 月 6 万円の年金と営業収入で生活していたが、営業収入が減り、生活ができない。緊急小口資金では不足した為。

令和 2 年 1 2 月 1 日

（借入申込者） 住 所

住所、氏名について自筆のうえ、押印ください。

氏 名 (印)