

様式第1号

関市社会福祉協議会生活支援金交付申請書

年 月 日

社会福祉法人関市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所 関市

氏 名

電話番号

関市社会福祉協議会生活困窮者支援事業実施要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

①世帯の状況

	ふりがな 氏 名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校名等
1		世帯主		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員
2		夫・妻・子・父・ 母・その他		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員
3		夫・妻・子・父・ 母・その他		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員
4		夫・妻・子・父・ 母・その他		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員
5		夫・妻・子・父・ 母・その他		T・S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員
その他 名					

②相談したいこと

<input type="checkbox"/> 病気や健康、障がいのこと	<input type="checkbox"/> 住まいのこと	<input type="checkbox"/> 収入・生活費のこと
<input type="checkbox"/> 家賃やローンの支払いのこと	<input type="checkbox"/> 税金や公共料金等の支払いについて	<input type="checkbox"/> 債務について
<input type="checkbox"/> 仕事探し、就職について	<input type="checkbox"/> 仕事上の不安やトラブルについて	<input type="checkbox"/> 地域との関係について
<input type="checkbox"/> 家族との関係について	<input type="checkbox"/> 子育てのこと	<input type="checkbox"/> 介護のこと
<input type="checkbox"/> 引きこもり・不登校	<input type="checkbox"/> DV・虐待	<input type="checkbox"/> 食べるものがない
<input type="checkbox"/> その他 ()		
具体的な内容		

③添付書類

○住民票 (写)

確認欄

くらし・まるごと支援センター	担当民生委員児童委員

様式第2号

記入日 年 月 日

氏名 _____

世帯収支状況報告書

I 世帯収支状況内訳

収 入		支 出	
科 目	金 額	科 目	金 額
本人収入	円	家 賃	円
パート収入 (例、妻パート)		税 金	
アルバイト収入 (例、本人、妻、 子供アルバイト)		国民年金保険	
子ども手当(1ヶ月分)		食 費	
家族の年金		電気代	
その他 *具体的に		ガス料金	
		水道代	
		電話料金	
		ガソリン費	
		医療費	
		その他 *具体的に	
合 計 金 額	円	合 計 金 額	円

II 就職状況について

就職状況について記載してください。	
就職	年 月 日
就職先	職種
住所 〒	TEL ;
給料 (月額)	円 支給日

問合せ先：〒501-3802

関市若草通2丁目1番地 わかくさ・プラザ関市総合福祉会館2階
関市社会福祉協議会 総務・地域福祉課

Tel : 0575-22-0372 Fax : 0575-23-6863