

収入の減少状況に関する申立書

宮城県社会福祉協議会 会長 様

私が申込みをしました生活福祉資金の貸付金について、貸付の要件である新型コロナウイルスの影響による収入の減少状況については、以下のとおりであることを申告いたします。

勤務先名称または 職業	
勤務先所在地	〒 ー TEL ()
減少前の収入	令和2年 月時の月額収入(手取り)は、約 円でした。
減少後の収入	令和2年 月時の月額収入(手取り)は、約 円でした。
減少の理由	

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 ・住居確保給付金
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、使途、緊急性等)

年 月 日
(借入申込者) 住所

氏名

(印)