

雇用されているが減収した場合

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感染症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<br>職業 | (株)〇〇〇〇  | 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。 |
| 勤務先所在地         | 〒 000-0000<br>社協市 平等区 5-3<br><br>TEL 000 (000) 0000  |   |
| 減少前の収入         | 令和2年 1月時の月額収入（手取り）は、約 35万円でした。   |   |
| 減少後の収入         | 令和2年 9月時の月額収入（手取り）は、約 10万円でした。   |   |
| 減少の理由          | <p>【記入例】 「減収後の収入」は直近の月額収入をご記入ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 新型コロナウイルス感染拡大の影響により、勤務時間が短縮されたため</li> <li>・ " "、勤務先の業績が悪化したため</li> <li>・ " "、アルバイトのシフト減となったため</li> </ul> |   |

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記入ください。

令和2年 9月 27日

(借入申込者) 住所 仙台市□□区△△町〇丁目×-×

自筆で記入・押印をお願いします。

氏名 宮城 太郎

(印)