

収入の減少状況に関する申立書（総合支援資金）

社会福祉法人福島県社会福祉協議会 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。

勤務先名称または職業 ※離職された方は勤務していた会社等	
勤務先所在地	〒 ー TEL ()
利用中の公的給付 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 職業訓練給付金 <input type="checkbox"/> () 年金 <input type="checkbox"/> その他 ()
公的給付に加えて特例貸付が必要な理由	
離職（廃業）日 ※該当の方のみご記入ください	令和__年__月__日
減少前の収入	令和__年__月時の月額所得（手取り）は、約__万円でした。
減少後の収入	令和__年__月時の月額所得（手取り）は、約__万円でした。
離職または収入減少の理由（経緯）	

令和 年 月 日

(借入申込者) 住所

氏名