

生活困窮者サポート給付金支給申請書

フリガナ	
①氏名	
②生年月日	昭和・平成 年 月 日 満（ ）歳
③住所	
④電話番号	

⑤自立支援金を6月分（申請期限までに再支給の申請に至らなかった場合は3月分）受け終わっていること

受けていた時期	年 月 ～ 年 月
---------	-----------

⑥世帯の生計を主として維持している者であること → （この欄にチェック）

⑦申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の収入及び預貯金が次のとおりであること

申立事項

フリガナ						
氏名						
続柄	本人					
生年月日						
収入(月額)	円	円	円	円	円	円
預貯金等	円	円	円	円	円	円
フリガナ						
氏名						
続柄						
生年月日						
収入(月額)	円	円	円	円	円	円
預貯金等	円	円	円	円	円	円
						合計

※申請日の属する月の収入（月額）が確実に推計できる場合はその額を、変動あるときは収入の確定している直近3か月間の平均収入を記載する。雇用保険の失業等給付、児童扶養手当等各種手当も合算する。

上記の申立事項に相違なく、生活困窮者サポート給付金の支給を申請します。

年 月 日

由 布 市 長 様

申請者氏名

【受取口座記入欄】（長期間入金のない口座は記入しないでください。）

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めで記入ください)	口座名義 (カナ)
1. 銀行 4. 信連 2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 漁協 7. 信漁連	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座		
金融機関コード	支店コード			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄に記入ください)	通帳記号 (右詰めで記入ください)	口座名義 (カナ)
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号を記入ください。	※		

（注 意 事 項）

申請内容は正しく記載してください。偽りその他不正の行為によって生活困窮者サポート給付金を受け、又は受けようとしたときは、不当利得として返還請求されることとなります。また、不正の内容が悪質な場合には、刑事告発を行うことがあります。