総合支援資金特例貸付

収入の減少状況に関する申立書

枠内を漏れなく記入してください。
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してください。
減少の理由には、分かる範囲での減少の理由を記入してください。
現時点では減収しておらず、減収見込みの場合は
「「減少後の収入」は見込みです」と記入してください。

群馬県社会福祉協議会

私が申込みをしま
イルスの影響による収
す。

勤務先名称または職業	○○○○
勤務先所在地	〒○○○－○○○○ 群馬県○○市○○町１－１－１ TEL○○○（○○○○）○○○○
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。
減少の理由	新型コロナウイルス感染症の影響により、勤務日数が減り収入が減少したため

利用中の他の公的給付（該当するものに○）	・失業等給付　・職業訓練受講給付金 ・生活保護　・年金 ・その他　（　　）
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）

記入日・住所・氏名を記入し、
借入申込者の印を押してください。

○○年　○月　○日

（借入申込者）　住　所　群馬県○○市○○町１－１－１

氏　名　群馬　太郎　（印）

現在利用中の公的給付がある場合は該当するものに○をつけてください。
また、○をつけた場合、下の『特例貸付が必要な理由』欄に理由を記載しください。