【様式 27109】

収入の減少状況に関する申立書

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会 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	
勤務先所在地	〒　　－ TEL　　（　　）
減少前の収入	令和＿２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＿３年＿＿月時の月額所得（手取り）は、約＿＿＿＿万円でした。
減少の理由	

利用中の他の公的給付（該当するものに〇）	・失業等給付　　（決定日：　　年　　月　　日） ・職業訓練受講給付金（決定日：　　年　　月　　日） ・住居確保給付金　（決定日：　　年　　月～　　月） ・持続化給付金（決定日：　　年　　月　　日、金額　　円） ・年金　（金額　　円） ・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）

上記に嘘、偽りはありません。

令和　３年　　月　　日

（借入申込者）　住 所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿