

第 号
令和3年 月 日

様

糸満市長

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金支給決定通知書

令和3年 月 日付で申請された新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金について、下記のとおり決定したので通知します。

記

- | | | | |
|---|------|----------------------|---|
| 1 | 支給額 | 月額 | 円 |
| 2 | 支給期間 | 令和3年 月から
令和3年 月まで | |

(注意事項)

- 本給付金の受給期間中、次の①から③までの常用就職に向けた求職活動等を怠る場合には、支給を中止することがあります。
 - 毎月1回以上、自立相談支援機関の面接等の支援を受ける
 - 毎月2回以上、公共職業安定所で職業相談を受けること
 - 原則週1回以上、求人先へ応募を行う又は求人先の面接を受けること※なお、生活保護を申請し、当該申請に係る処分が行われるまでの間は、この限りではありません。
本給付金の受給期間中は、毎月、実施主体に、①、②、③の要件確認のため「求職活動状況報告書（様式4）」、②の要件確認のため職業相談確認票（様式5）、③の要件確認のため常用就職活動状況報告書（様式6）を提出してください。
- 本給付金の受給期間中に就職した場合には、「常用就職届（様式7）」を提出してください。
- 常用就職している者については、収入額を確認することができる書類を、毎月実施主体に対し提出してください。

第 号
令和3年 月 日

様

糸満市長

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金不支給通知書

令和3年 月 日付で、貴方より申請された新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金について、下記の理由により不支給となりましたので通知します。

記

不支給の理由

求職活動等状況報告書

この報告書は、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の支給決定日から1か月以内に実施主体に提出し、以後毎月月末（提出期限）までに報告をお願いいたします。

提出書類は、この報告書とあわせて実施主体にご提出下さい。

【この1か月間にあなたが行った活動に✓を入れて下さい。】

①または②のどちらかの活動を行う必要がありますので留意してください。

①

1回以上、自立相談支援機関の面接等の支援を受けた

回数：（ ）回

月 日（ ） 窓口・別紙の送付・電話・メール・その他

2回以上、ハローワーク又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口での職業相談等を受けた

回数：（ ）回

（提出書類）様式5 職業相談確認票

週1回以上、求人先へ応募を行ったか、求人先の面接を受けた

回数：（ ）回

（提出書類）様式6 常用就職活動状況報告書

または

②

生活保護の申請を行った

（提出書類）生活保護の申請書の写し（保護の実施機関の受領印があるもの）

月 日（ ）申請先： 福祉事務所

上記報告に虚偽がないことを申告します。

提出日： 年 月 日

氏名： _____

住所： _____ 電話番号： _____

（自立相談支援機関の長） 殿

自立相談支援機関相談確認書

この確認書の送付をもって、自立相談支援機関の面接等の支援を受けたことといたします。なお、自立相談支援機関から連絡がある場合がありますので、予めご了承ください。

【生活の状態について（任意）】

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を申請した時点と比較して、その後変わった点についてお伺いします。

一番近い状況に✓を入れて下さい。（複数回答可。主なもの3つまで）

- | | | | | |
|--|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 世帯収入が増えた | <input type="checkbox"/> 世帯収入が減った | <input type="checkbox"/> 失業（廃業）した | <input type="checkbox"/> 家族が失業（廃業）した | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 転職をしたい | <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道・携帯電話料金を滞納している | <input type="checkbox"/> 食べ物に困ることがある | | |
| <input type="checkbox"/> 子どもに必要なもの（学校で使う物や給食費等）を買えない | | | | |
| <input type="checkbox"/> （家族も含めて）入院加療が必要な病気にかかった | <input type="checkbox"/> お金を借りた／借りたお金を返せない | | | |
| <input type="checkbox"/> 家賃の安い住宅に引越しをしたい | <input type="checkbox"/> 特に変わらない | | | |

【生活上のお困りごとについて（任意）】

現在、生活上において困っていること、不安なことがありましたら記入して下さい。記入内容について、相談員との面談等を希望される場合は下記に✓を入れて、自立相談支援機関にご提出下さい。こちらからご連絡いたします。

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 電話での相談を希望する | <input type="checkbox"/> 面談での相談を希望する |
|--------------------------------------|--------------------------------------|

【生活保護の相談の希望について（任意）】

- 生活保護の相談を希望される場合は左欄に✓を入れてください。

提出日： 年 月 日

氏名： _____

住所： _____

電話番号： _____

職業相談確認票（新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金）

フリガナ
氏名-----
住所-----
電話番号-----

○以下のいずれかに記入してください

【公共職業安定所に求職申込みした場合】

登録日 年 月 日 求職番号

【地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口
に求職申込みした場合】

申込み日 年 月 日 窓口名称

相談日	窓口 確認欄	担当者名	支援内容	特記事項
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求職者支援訓練の相談 3. その他 ()
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求職者支援訓練の相談 3. その他 ()
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求 職者支援訓練の相談 3. その他 ()
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求職者支援訓練の相談 3. その他 ()
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求職者支援訓練の相談 3. その他 ()
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求職者支援訓練の相談 3. その他 ()

※公共職業安定所又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口において支援（*）を受けた場合は、担当者から所要事項を記入してもらったうえで返却してもらうこと。（ひと月に最低2回以上の支援実績を記入すること）

※公共職業安定所において公的職業訓練（公共職業訓練・求職者支援訓練）の相談を行った際、安定所担当者は特記事項欄の該当部分に○をして下さい。また、公的職業訓練を受講中の場合は、訓練受講をもって求職活動（職業相談等の支援）とみなします。

※本票は紛失しないよう注意すること。

※公共職業安定所又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口の記入・確認を受けた本票は、都道府県等に提出すること。

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金 常用就職活動状況報告書

令和 年 月 日

糸満市長 殿

※週1回以上(計4回)就職活動(求人応募)を行ってください。履歴書送付。面接等を想定しております

フリガナ
氏名 _____
住所 _____
電話番号 _____

私は、常用就職に向けて、以下のとおり就職活動を行いましたので、報告します。なお、就職が決まったときは「常用就職届」を速やかに提出します。

1. 就職活動の回数

- ①公共職業安定所又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口に職業相談等を行った回数 _____回
- ②求人先へ応募を行ったか、求人先の面接を受けた回数 _____回
※ 職業相談確認票(様式5)に記録した活動もカウントに含めること。

2. 就職活動状況 ※活動内容欄は左の該当する番号を記載すること。

会社名				求職先の内容	
住所・電話				就業形態	
	Tel :			職種	
仕事内容				勤務時間	
活動内容	活動日	活動内容	具体的な活動内容		
(1. 電話 2. メール 3. 履歴書 4. 面接 5. その他)					
結果	月	採用	不採用	(理由)	
	日	由			
探した方法	公共職業安定所、地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口、新聞・広告、求人誌、知人の紹介、その他()				

会社名				求職先の内容	
住所・電話				就業形態	
	Tel :			職種	
仕事内容				勤務時間	
活動内容	活動日	活動内容	具体的な活動内容		
(1. 電話 2. メール 3. 履歴書 4. 面接 5. その他)					
結果	月	採用	不採用	(理由)	
	日	由			
探した方法	公共職業安定所、地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口、				

	新聞・広告、求人誌、知人の紹介、その他（ ）		
会社名			求職先の内容
住所・電話			就業形態
	TEL :		職種
仕事内容			勤務時間
活動内容 (1. 電話 2. メール 3. 履歴書 4. 面接 5. その他)	活動日	活動内容	具体的な活動内容
結果	月	採用	不採用 (理由)
探した方法	公共職業安定所、地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口、新聞・広告、求人誌、知人の紹介、その他（ ）		

会社名			求職先の内容
住所・電話			就業形態
	TEL :		職種
仕事内容			勤務時間
活動内容 (1. 電話 2. メール 3. 履歴書 4. 面接 5. その他)	活動日	活動内容	具体的な活動内容
結果	月	採用	不採用 (理由)
探した方法	公共職業安定所、地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口、新聞・広告、求人誌、知人の紹介、その他（ ）		

会社名			求職先の内容
住所・電話			就業形態
	TEL :		職種
仕事内容			勤務時間
活動内容 (1. 電話 2. メール 3. 履歴書 4. 面接 5. その他)	活動日	活動内容	具体的な活動内容
結果	月	採用	不採用 (理由)
探した方法	公共職業安定所、地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口、新聞・広告、求人誌、知人の紹介、その他（ ）		

常用就職届

私は、求職活動を行った結果、下記のとおり期間の定めのない、又は6か月以上の雇用が見込まれる就職をしたので届け出ます。

この就職によって、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金が支給中止となる収入要件を超える月收入が得られた場合は、原則として、収入が得られた月から支給が中止されることについて、了解します。

糸満市長 殿

年 月 日

フガナ

氏名.....

住所.....

電話番号.....

就職先

フガナ 事業所名	
事業所の住所	
就職日	年 月 日

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の支給状況

支給期間	年 月から 年 月まで
支給額	月額 円

添付書類

収入見込額が確認できる書類

(注意事項)

この報告を行った月以降、収入額を確認することができる書類を、毎月提出してください。

第 号
令和3年 月 日

様

糸満市長

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金支給中止通知書

令和3年 月 日付で、貴方より申請された新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金について、下記の理由により支給を中止することとしましたので通知します。

記

- 1 支給中止時期 令和3年 月から
- 2 支給中止の理由