

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金 要件チェックシート

※世帯員全員の収入額、資産要件等が基準額内であることが要件となります

①あなたは世帯主（主たる生計維持者）ですか

はい

いいえ（世帯主氏名：_____）

※世帯主（主たる生計維持者）

が申請してください

②あなたを含み、何人の世帯ですか

	収入上限額	資産上限額		収入上限額	資産上限額
単身世帯	124,000円	486,000円	3人世帯	213,000円	942,000円
2人世帯	175,000円	738,000円	4人世帯	250,000円	1,000,000円

収入限度額・資産上限額をチェックして次へ！

③あなたの世帯では、現在ひと月にどれだけ収入がありますか（確認できる最新の収入月額）

<input type="checkbox"/> 給料（総支給額）	⇒	給与明細表	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 売上（個人事業の方）	⇒	売上・経費がわかる帳簿等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 児童手当	⇒	通帳記帳欄、額のわかる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	⇒	通帳記帳欄、額のわかる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> その他の手当	⇒	通帳記帳欄、額のわかる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 各種年金	⇒	通帳記帳欄、額のわかる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 仕送り、養育費等	⇒	通帳記帳欄、額のわかる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 家族の収入	⇒	上記に準ずる	_____	円/月

！ 要チェック

②でチェックした収入上限額以内ですか？

合計 _____ 円/月

はい

超えている場合は、受給できません。

④あなたの世帯では、現在どれだけ預貯金（定期預金含む）がありますか

<input type="checkbox"/> 世帯主名義の通帳 1	_____	円	<input type="checkbox"/> ご家族名義の通帳 1	_____	円
<input type="checkbox"/> 世帯主名義の通帳 2	_____	円	<input type="checkbox"/> ご家族名義の通帳 2	_____	円
<input type="checkbox"/> 世帯主名義の通帳 3	_____	円	<input type="checkbox"/> ご家族名義の通帳 3	_____	円
<input type="checkbox"/> 世帯主名義の通帳 4	_____	円	<input type="checkbox"/> ご家族名義の通帳 4	_____	円
<input type="checkbox"/> 世帯主名義の通帳 5	_____	円	<input type="checkbox"/> ご家族名義の通帳 5	_____	円

！ 要チェック

②でチェックした資産上限額以内ですか？

合計 _____ 円

はい

超えている場合は、受給できません。

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を
受給できる可能性があります。

- ・他の審査項目があります。
- ・決定後、一定の求職活動等が必要です。

裏面の必要書類を揃えて、市民福祉活動センター内「ぱれっと」 新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金担当へ郵送またはご持参ください。 【問合せ先】 080-3406-4843、080-9677-1280