

「簡易な収入（所得）見込額の申立書」において収入を0円と記載した場合にご提出ください。
1～4のすべての項目についてご記入ください。

低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯以外分）
無収入の申立書（家計急変世帯用）

丸森町長 殿

令和 年 月 日

住 所 丸森町

申請者氏名 _____

（生年月日 昭和・平成・西暦 年 月 日）

配偶者等氏名 _____

私は、低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯以外分）の申請にかかる簡易な収入（所得）見込額の申立書における収入について、新型コロナウイルス感染症拡大の影響を受け、下記の状況となり収入がなかったことを申し立てます。

1 申立てにかかる者（当てはまる に を入れ、氏名を記入してください）

申請者 _____ 配偶者等 _____

2 収入がなくなった期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

3 収入がなくなった理由

当てはまる に を入れ、その理由発生日を記入してください。（複数選択可）

仕事を解雇された ・ 退職した

（ 解雇日 ・ 退職日 : 令和 年 月 日 ）

出勤日数が減った

（ 休業期間 : 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 ）

個人経営で注文等がなくなった

（ 期間 : 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 ）

自営業を休業・廃業した

（ 休業日 ・ 廃業日 : 令和 年 月 日 ）

その他（具体的な理由） _____

（ 上記の状況となった日 : 令和 年 月 日 ）

4 今後の予定

当てはまる に を入れてください。

就職活動をする予定または就職活動中

復職する予定

その他（具体的内容） _____