

住居確保給付金にかかる相談受付・申込票  
兼 家計改善・就労活動等計画書

住居確保給付金は、生活困窮者自立支援制度の事業として、受給中は求職活動や家計の見直しを行うなど今後の生活再建に向けた計画をもとに早期の自立を図ります。生活の課題と背景要因を把握し、受給者ご本人が目指す姿(目標)を設定し、目標実現に向けてご本人が取り組むべきことや支援内容を整理し、支援プランを作成します。

※記入漏れがないようご確認ください。記入漏れがある場合、自立相談支援機関から確認の連絡をさせていただく場合があります。

受給者氏名		生年月日		昭和 ・ 平成 年 月 日	
住 所		自宅： 携帯：			
同一世帯に属する者の情報	氏名	受給者			
	続柄	本人			
	年齢	歳	歳	歳	歳
	現在の就労・就学状況(副業も記載)				
	収入(月額)	円	円	円	円
	預貯金等	円	円	円	円
	健康状態	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 良くない/通院している <input type="checkbox"/> 良くない/通院していない	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 良くない/通院している <input type="checkbox"/> 良くない/通院していない	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 良くない/通院している <input type="checkbox"/> 良くない/通院していない	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 良くない/通院している <input type="checkbox"/> 良くない/通院していない
住まい	家賃額 円	家賃滞納	無 ・ 有 ( 円 , ヶ月分)		
税・保険料の滞納	<input type="checkbox"/> 国民健康保険料 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 国民年金保険料 <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> その他( )				
特例社会福祉協議会の貸付	緊急小口資金	無 ・ 有 ( 年 月)			
	総合支援資金	無 ・ 有 ( 年 月から 年 月まで ヶ月間 )			
その他の負債	無 ・ 有 (種類: 金額: 円)				
公的給付(受給中・申請中)	<input type="checkbox"/> 雇用保険(失業手当) <input type="checkbox"/> 傷病手当 <input type="checkbox"/> 老齢年金・遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 心身障害者福祉手当 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 児童育成手当 <input type="checkbox"/> 生活困窮者自立支援金 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭住宅支援資金 <input type="checkbox"/> その他( ) ----- <b>【個人事業主の方】</b> <input type="checkbox"/> 持続化給付金 <input type="checkbox"/> 家賃支援給付金 <input type="checkbox"/> 感染拡大防止協力金 <input type="checkbox"/> 一時支援金・月次支援金 <small>※住居確保給付金とは異なります</small>				

生活歴等	出生地				兄弟・姉妹 (□兄 人・□弟 人・□姉 人・□妹 人)			
	最終学歴:							
	生活歴:							
職歴	<勤務期間>		<雇用形態>		<月収>		<業務内容>	
求職活動	転職の希望：無・有 (職種や業務内容： )							
	ハローワーク登録		これまでの活動状況：					
	無・有							
	職業訓練受講		無・有 (受講内容： )					
職業訓練受講給付金		①無・②有 ( 年 月 日から 年 月 日まで) ③受給予定 ( 年 月頃)						
転居予定	無・有 ( 年 月頃), 区内・区外 ( )							
家計の収支状況	世帯として (月々の収入 円)・(月々の支出 円)							
現在生活費をどう賄っているか								
生活上の課題 (困りごと)								
課題の解決方法・今後の目標 (具体的に※参照)	<p>※休業等により困窮している場合も今後の生活再建を念頭に自営業等による収入増加、他の業種、就労先への転職、事業形態の転換、副業による収入増、家計改善等具体的に記載すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> <li>・</li> <li>・</li> </ul>							
希望する支援 右記の支援を希望する場合は☑をお願いします。	<p>※☑された場合は支援の内容について、自立相談支援機関から連絡をいたします。</p> <p><input type="checkbox"/>就労支援 ※求人情報の提供、ハローワークへの同行、履歴書の書き方や面接のアドバイス等</p> <p><input type="checkbox"/>家計改善支援 ※家計表やキャッシュフロー表等を活用し、収支の見える化や債務整理に関する支援等</p> <p><input type="checkbox"/>その他：上記支援以外の困り事についての支援 ( )</p>							

上記の相談内容等について、生活困窮者自立支援制度の利用を申し込みます。  
また、相談支援にあたり必要となる関係機関(者)と情報共有し、本計画書に基づく支援について同意します。  
なお、同意にあたって、別紙の「個人情報に関する管理・取扱規定」について説明を受けました。

令和 年 月 日 本人氏名