

※「簡易な収入見込額の申立書」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(家計急変者用)

小松市長宛て

令和 年 月 日

住所

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)額の申立て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. 申立てに係る者(当てはまるもの□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

当てはまるもの□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)

個人経営で注文が無くなった

(仕事が無くなった期間：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

当てはまるもの□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(具体的な内容) \_\_\_\_\_