

令和 年 月 日

綾町長 様

綾町新型コロナウイルス感染症緊急対策失業者支援給付金申請書

今般の新型コロナウイルス感染症拡大の影響を受け失業したため、失業支援給付金の交付を受けたいので、審査に必要な事項同意し、次のとおり申請します。

なお、本申請内容に虚偽があった場合には、給付金の交付の取り消し及び返還に異議なく応じます。

1 申請者等

申請日	令和 年 月 日
ふりがな	
氏名	Ⓜ
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	綾町大字
連絡先	(自宅) (携帯)

2 失業の状況

失業日	令和 年 月 日
失業した前事業所について	事業所名： 事業所連絡先： 勤務期間： 年 月 日から勤務
再就職先	<input type="checkbox"/> 決まっていない <input type="checkbox"/> 決まっている（ ）
生活保護	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている

3 交付申請額

_____円
雇用契約終了以前直近3か月の賃金を平均した額（千円未満切捨）

4 振込先 ※以下の情報が確認できる通帳の写しを添付してください。

金融機関名		金融機関コード	
支店名		支店コード	
預金種別	1. 普通 2. 当座 （該当するものを○で囲んでください）		
口座番号			
フリガナ 口座名義人			

（注） ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受け取り口座として

利用する際の店名、店番、預金種目及び口座番号を記入してください

5 同意事項

下記の事項について町長が指名する職員が確認することに同意します。

- 申請者の住民基本台帳を閲覧すること
- 申請者の生活保護の需給状況を関係部署に照合すること
- 申請者が勤務していた失業前の事業所に対し、退職日など審査に必要な情報を照会すること

6 添付書類

本申請書に下記の書類を添付してください。漏れないように☑をお願いします。

- 離職証明書等失業したことが確認できる書類
- 通帳等の写し（申請者と同じ名義人の口座に限ります）