

芦屋市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

①あなたは主たる生計維持者ですか

はい

いいえ (生計維持者氏名: _____)

※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
<input type="checkbox"/> 単身世帯	124,000円	504,000円	<input type="checkbox"/> 5人世帯	307,000円	1,000,000円
<input type="checkbox"/> 2人世帯	178,000円	780,000円	<input type="checkbox"/> 6人世帯	353,000円	1,000,000円
<input type="checkbox"/> 3人世帯	224,000円	1,000,000円	<input type="checkbox"/> 7人世帯	396,000円	1,000,000円
<input type="checkbox"/> 4人世帯	266,000円	1,000,000円	<input type="checkbox"/> 8人世帯	432,000円	1,000,000円

収入限度額・資産上限額をチェックして次へ！

公的給付等のうち臨時的に給付等されるものは収入・資産には含まれません。

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)	⇒	給与明細書	_____	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

はい

！要チェック

②でチェックした収入上限額以下ですか？

合計 _____ 円/月

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

はい

！要チェック

②でチェックした資産上限額以下ですか？

合計 _____ 円

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。

必要書類を揃えて、芦屋市役所地域福祉課へ郵送してください。

！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