

大府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あなたは世帯主（主たる生計維持者）ですか

はい

いいえ（世帯主氏名：_____）

！ 要チェック

世帯主（主たる生計維持者）
による申請が必要です。

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	118,000円	468,000円	<input type="checkbox"/> 4人世帯	245,100円	1,000,000円
<input type="checkbox"/> 2人世帯	168,000円	744,000円	<input type="checkbox"/> 5人世帯	283,100円	1,000,000円
<input type="checkbox"/> 3人世帯	207,100円	954,000円	<input type="checkbox"/> 6人世帯	325,000円	1,000,000円

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（個人事業主の方）	⇒	売上・経費が分かる帳簿等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 児童手当	⇒	通帳記帳欄、額の分かる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	⇒	通帳記帳欄、額の分かる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> その他の手当	⇒	通帳記帳欄、額の分かる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 各種年金	⇒	通帳記帳欄、額の分かる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 仕送り、養育費等	⇒	通帳記帳欄、額の分かる書面等	_____	円/月
<input type="checkbox"/> 家族の収入	⇒	上記に準ずる	_____	円/月

！ 要チェック

②でチェックした収入上限額以内ですか？

はい

いいえ

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

！ 要チェック

②でチェックした資産上限額以内ですか？

はい

いいえ

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。

裏面の必要書類を揃えて、大府市地域福祉課へご相談ください。（TEL：0562-47-2111）

注）他の審査項目があります。

注）決定後、一定の求職活動等が必要です。