第１号様式－４（第８条関係）

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金再支給申請書

フリガナ	
①氏　　名	
②生年月日	年　　月　　日　　満（　　）歳
③住所	
④電話番号	
⑤公共職業安定所の求職番号又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口の名称・申込み日時（生活保護を申請中である場合を除く）	

申立事項

⑥自立支援金（初回）を３月分受け終わっている（申請時が最終月である場合を含む）こと

受けていた時期	年　　月　～　　月

⑦世帯の生計を主として維持している者であること（右欄にチェック）☐

⑧住居確保給付金について（該当する方にチェック）　☐受給した（受給中含む）　　☐受給していない

⑨申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の収入及び預貯金が次のとおりであること

※４人世帯以上の方は欄外にご記入ください。

フリガナ					
氏名					合計
続柄	本　人				
生年月日					
収入（月額）	円	円	円	円	円
預貯金等	円	円	円	円	円

※申請日の属する月の収入（月額）が確実に推計できる場合はその額を、変動あるときは収入の確定している直近3か月間の平均収入を記載する。定期的に支給される年金や雇用保険の失業等給付、児童扶養手当等各種手当も合算する。

上記の申立事項に相違なく、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の再支給を申請します。

年　　月　　日

東 京 都 北 区 長 殿

申請者氏名

【受取口座記入欄】（長期間入出金のない口座を記入しないでください。）

☐　自立支援金（初回）と同様　→省略可

☐　自立支援金（初回）と異なる・自立支援金（初回）を北区以外の自治体で受給した　→下記に記入

金融機関名　※	支　店　名	口座名義（カナ）※申請者と同一名義
1.銀行 4.信連 2.金庫 5.農協 3.信組 6.漁協 7.信漁連	本・支店 本・支所 出張所	
金融機関コード	支店コード	

分類	口座番号（右詰めでお書きください）
1.普通 2.当座	

※ゆうちょ銀行の場合は、「振り込み用の店名・預金種目・口座番号（７桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

（注　意　事　項）

申請内容は正しく記載してください。偽りその他不正の行為によって新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受けたり、又は受けようとしたときは、不当利得として返還請求されることとなります。また、不正の内容が悪質な場合には、刑事告発を行うことがあります。

北区処理欄

入力	収受印
照合	