

# まずはご確認ください！

■新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の受給対象者となる要件に該当するか、以下のフローチャートでご確認ください。

あなたは下記の1から4のいずれかに該当しますか。

1. 申請する月の前月までに、総合支援資金の再貸付が終了した、または申請する月が最終借入月である
2. 過去に、総合支援資金の再貸付が不承認となった
3. 自立相談支援機関による支援決定を受けることができず、再貸付の申請をできなかった
4. 申請する月の前月までに、緊急小口資金及び総合支援資金の初回貸付が終了した、または申請する月が最終借入月(緊急小口資金にあっては借入月)である

該当しない

該当する

※貸付期間中に辞退した結果として終了となった場合には、これらに該当しませんので、注意してください。

支給対象外

あなたは世帯の生計を主として維持していますか。

該当しない

該当する

支給対象外

世帯の収入、資産の状況は、下記の要件を満たしていますか。

- ①申請月の収入が、収入基準額（単身世帯；102,200千円、2人世帯；144,000円、3人世帯；172,500円、4人世帯；206,500円、5人世帯；240,500円、6人世帯；276,000円）を超えないこと。
- ②資産が、単身世帯；46万8千円、2人世帯；69万円、3人世帯；84万6千円、4人以上の世帯；100万円 以下であること。

該当しない

該当する

支給対象外

下記のいずれも満たしていますか。

- ・職業訓練受講給付金を受給していない
- ・生活保護を受給していない（申請中の場合は除く）

該当しない

該当する

支給対象外

支給対象となる可能性があります。  
【求職活動等要件】の内容をご確認ください。

# 霧島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：\_\_\_\_\_）

※世帯主（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	円	円	<input type="checkbox"/> 5人世帯	円	円
<input type="checkbox"/> 2人世帯	円	円	<input type="checkbox"/> 6人世帯	円	円
<input type="checkbox"/> 3人世帯	円	円	<input type="checkbox"/> 7人世帯	円	円
<input type="checkbox"/> 4人世帯	円	円	<input type="checkbox"/> 8人世帯	円	円

収入限度額・資産上限額をチェックして次へ！

## 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）	⇒	給与明細表	_____	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

**！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

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

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、こども・くらし相談センターへ電話にて連絡の上、ご持参ください。(TEL0995-64-0881)

**！** 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