

雇用施策利用状況確認票 (住居確保給付金・総合支援資金)

雇用施策の利用状況について確認が必要なため下記についてご回答ください。

○雇用保険の利用状況について

1. 雇用保険の受給状況について教えてください。(受給資格の有無が不明である場合、その事情を記入してください。)

①受給資格決定済 ②支給中 ③支給終了 ④受給資格なし

⑤その他()

2. ②の支給中に該当の方で、次回の認定日が最終の認定日の方は支給状況について教えてください。

支給終了予定日 ____月____日

○雇用施策の利用状況について

1. 職業訓練給付金又は訓練・生活支援給付の利用について教えてください。

①利用なし ②利用あり

住居確保給付金・総合支援資金の制度利用するために必要となる範囲内で、私の個人情報、地方自治体、社会福祉協議会及び公共職業安定所との間で相互利用されることについて了承します。

年 月 日

フリガナ

申請者 氏 名 (自署又は記名押印)

生年月日

住 所

電話番号

(注) 住所欄は、現在の居住地(住居を喪失している場合は新たに住居を賃借しようとする市区町村名)を記載すること