

私は、求職活動を行った結果、下記のとおり期間の定めのない、又は6月以上の雇用が見込まれる就職をしたので届け出ます。

この就職によって、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金が給付中止となる収入要件を超える月収入が得られた場合は、原則として、収入が得られた月から給付が中止されることについて、了解します。

(宛先) 松山市長

令和 4 年 〇 月 〇 日

自立支援金受給中に常用就職が決定した方のみ郵送にてご提出ください。

フリガナ エヒメ モモコ  
氏名 愛媛 桃子  
住所 〇〇市〇〇町〇〇-〇  
電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

#### 就職先

フリガナ	カイゴジギョウショ 〇〇
事業所名	介護事業所 〇〇
事業所の住所	〇〇市〇〇町〇番〇号
就職日	令和 4 年 〇 月 〇 日

#### 新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の給付状況

給付期間	令和 4 年 1 月から 令和 4 年 2 月まで
給付額	月額 〇〇〇, 〇〇〇円

#### 添付書類

収入見込額が確認できる書類

#### (注意事項)

この報告を行った月以降、収入額を確認することができる書類を、毎月提出してください。