

加東市長 殿

求職活動等状況報告書

この報告書は、生活困窮者住居確保給付金の支給決定日から1か月以内に加東市社会福祉課に提出し、以後毎月25日(提出期限)までに報告をお願いいたします。

提出書類は、この報告書とあわせて郵送等するか、自立相談支援機関に直接ご提出下さい。

【あなたの状況についてあてはまるものに✓を入れて下さい。(必須回答)】

離職・廃業

被雇用者(休業中・時短就業中・シフトなし等)

自営業者(休業中・時短営業中・営業不振等)

離職・廃業以外に✓の方は必須回答 → 現在の仕事を続けたい 転職する意思がある

【この1か月間にあなたが行った活動に✓を入れて下さい。(必須回答)】

(全員必須) 自立相談支援機関の相談支援員と就職に関する相談をした()回
月 日() 窓口・電話・メール・その他

①常用就職※を目的として、企業に応募した(パート・アルバイト等可)()回
※期限の定めのない、または6か月以上の雇用契約による就職
(提出書類)参考様式7 常用就職活動状況報告書

②ハローワークでの職業相談等を行った()回
(提出書類)参考様式6 職業相談確認票

③生計維持のため、パート・アルバイト・副業等を行った。
ひと月の収入※ 円

※収入基準額を超えても、常用就職でない場合は直ちに給付は中止されません。

④支援プランにより、就労準備や家計改善に関する支援を受けた
月 日()

⑤その他活動方針に応じた求職活動 ※自立相談支援機関が決定したプランに沿った求職活動
(具体的な内容)

あなたの状態によって、必要な活動が異なりますので、次頁の別表に沿って、必要書類の提出もれがないようにして下さい。なお、求職活動を怠った場合、住居確保給付金の中止要件となりますので留意して下さい。

(※裏面に続く)

(別表)

受給月数	あなたの状態	必要とされる求職活動要件（前ページ①～⑤と対応）			
		自立相談支援機関との相談 (月1回以上)	①企業応募 (週1回以上)	②ハローワーク相談 (月2回以上)	③④⑤その 他の活動
1か月目 ～ 9か月目	離職・廃業	必須	必須	必須	※支援プランに従う
9か月目	休業等	必須	任意	任意	必須
10か月目 以降（再々 延長中）	全 員	必須	必須	必須	※支援プランに従う

【生活の状態について（任意）】

住居確保給付金を申請した時点と比較して、その後変わった点についてお伺いします。
一番近い状況に✓を入れて下さい。（複数回答可。主なもの3つまで）

<input type="checkbox"/> 世帯収入が増えた	<input type="checkbox"/> 世帯収入が減った	<input type="checkbox"/> 失業（廃業）した	<input type="checkbox"/> 家族が失業（廃業）した	<input type="checkbox"/> 転職をしたい	<input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道・携帯電話料金を滞納している	<input type="checkbox"/> 食べ物に困ることがある	<input type="checkbox"/> 子どもに必要なもの（学校で使う物や給食費等）を買えない	<input type="checkbox"/> （家族も含めて）入院加療が必要な病気にかかった	<input type="checkbox"/> お金を借りた／借りたお金を返せない	<input type="checkbox"/> 家賃の安い住宅に引越しをしたい	<input type="checkbox"/> 特に変わらない
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	---	--------------------------------------	--	--	--	--	----------------------------------

【生活上のお困りごとについて（任意）】

現在、生活上において困っていること、不安なことがありましたら記入して下さい。記入内容について、相談員との面談等を希望される場合は下記に✓を入れて、自立相談支援機関にご提出下さい。こちらからご連絡いたします。

<input type="checkbox"/> 電話での相談を希望する	<input type="checkbox"/> 面談での相談を希望する
--------------------------------------	--------------------------------------

上記報告に虚偽がないことを申告します。

提出日： 年 月 日

氏 名： _____

住 所： _____ 電話番号： _____