別記様式第８号（第１０条関係）　　（別紙）

木津川市長　宛て

自立相談支援機関相談確認書

【生活の状態について】

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を申請した時点と比較して、その後変わった点は下記のとおりです。

※一番近い状況に✔を入れてください。（複数回答可。主なもの３つまで）

□世帯収入が増えた　□世帯収入が減った　□失業（廃業）した　□家族が失業（廃業）した　□転職をしたい　□電気・ガス・水道・携帯電話料金を滞納している　□食べ物に困ることがある　□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
□（家族も含めて）入院加療が必要な病気にかかった　□お金を借りた／借りたお金を返せない　□家賃の安い住宅に引越しをしたい　□特に変わらない

【生活上のお困りごとについて】

現在、生活上において困っていること、不安なことは下記のとおりです。

※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✔を入れてください。

□電話での相談を希望する　□面談での相談を希望する

【生活保護の相談の希望について】

□　*※生活保護の相談を希望される場合は左欄に✔を入れてください。*

※この確認書の送付をもって、自立相談支援機関の面接等の支援を受けたこととといたします。なお、自立相談支援機関から連絡がある場合がありますので、予めご了承ください。

提 出 日：　　年　　月　　日

氏　　名：　　電話番号：

住　　所：