令和　　年　　月　　日

東彼杵町長　　様

申立人　氏名（署名）

　　　　　　　　　　　　　　住所

**無職・無収入申立書兼誓約書**

　下記のとおり無職・無収入であることを申し立てます。また、本誓約書に記載した内容に相違ないことを誓約します。

記

１　無職・無収入となった時期

　　　　　年　　月　　日から

２　理由等（退職、事業廃止、失業、休職等「無職・無収入」である内容を具体的に記入し

てください。）

（注意事項）

１６歳以上の社会人で無職・無収入の方は、この書類を提出してください。専業主婦等で所得課税証明書等により無収入であることが確認できる方は、提出の必要はありません。

**退職予定証明書**

現　住　所

電　　　話

氏　　　名

生年月日　　昭和・平成　　　　年　　　月　　　日　生

上記の者について、下記のとおり相違ないことを証明します。

記

令和　　　年　　　月　　　日付をもって退職する予定である。

令和　　 年　　 月　　 日

現　住　所

社　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社印

代　表　者

電　　　話

**婚約証明書**

　申　込　者　　住　所

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　電　話

　婚　約　者　　住　所

　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　電　話

　　上記の両名は、令和　　 年 　　月 　　日婚約し、令和 　　年 　　月 　　日

　結婚予定であることを証明いたします。

　令和 　　年 　　月 　　日

　　申込者の親族　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞　　（ 続柄　　　　　）

　　　　　　　　　　住　所

　　婚約者の親族　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　（ 続柄　　　　　）

　　　　　　　　　　住　所

　　媒 酌 人 等　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　（ 　　　　　　　）

　　　　　　　　　　住　所

※　婚約者が収入を有する場合は、所得証明書などの収入証明書が、無職の場合は、無職証明書が必要です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **自活状況申立書**　１．現在の生活状況　（１）あなたの現在の住居は　　　　　①．自宅　 ②．公営住宅　③．借家　④．間借　⑤．その他（　　　　　　　）　（２）あなたの住んでいる住宅階層は　　　　　①．平屋　②．２階　③．３階以上　（３）同居している人は

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 続柄 | 年齢 | 氏　名 | 続柄 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |  |

　（４）あなたの身体について　　　　①．障害が　［ ある　・　ない ］　　②．障害の分類　［ 身体　・　知的　・　精神 ］　　　　③．障害がある場合は障害の程度　　　第　　級　［ 身障の場合は部位(　　　　　) ］　　　　④．補装具を使用していますか　［ いない　・　いる → 補装具の種別(　　　　　) ］　（５）あなたの今までの生活について　　　　①．買い物等外出する用事は　　［ １人でしている　・　(　　　　　)に頼んでいる ］　　　　②．身のまわりのことについて　［ １人でしている　・　(　　　　　)に頼んでいる ］　２．公営住宅に入居した場合の生活状況　（日常生活について）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | できる | できない | 　 |
| できない場合の対応 |
| ① | 炊事は自分でできますか |  |  |  |
| ② | 買物は自分でできますか |  |  |  |
| ③ | 食事は自分でできますか |  |  |  |
| ④ | 排便は普通の便所で、１人で自分でできますか |  |  |  |
| ⑤ | 入浴は自分でできますか |  |  |  |
| ⑥ | 掃除洗濯は自分でできますか |  |  |  |
| ⑦ | 住居の出入りは自分でできますか |  |  |  |

　 ※「できない」項目については、それをどのように補う予定か記載してください　３．その他　緊急時の連絡先及び身元引受者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 続柄 | 住　所 | 電　話 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　上記申立てのとおり相違ありません。令和　　 年　　 月　　 日　　　　東彼杵町長　　岡　田　　伊　一　郎　　様住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**勤務(内職)証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 採用年月日 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
| 就労状況 | ( 時給の場合 ) 　月平均 勤務時間　　　　　時間 月平均 勤務日数　　　　　日 ( 日給の場合 ) 　月平均 勤務日数　　　　　日 |
| 予定収入等 | 時給 　 　　 円 | 日給　　　　　 円 | 月給　　　 　　 円 |
| 年間賞与（ボーナス等）　　　有　・　無　　　　　　　　ケ月分、又は　　　　　　　円 |
| 諸手当（通勤手当を除く）　　有　・　無　　　　　　　　　　　　月額　　　　　　　円 |
| 備　　　考 |  |

上記の者は、当事業所に勤務（内職）していることを証明します。

令和　　 年　　 月　　 日

事業所　　　住　　所

　名　　称

　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　電　　話