※月１度の報告はこの様式を使用します。以下の内容をご記入のうえ、ファクス、メールまたは郵送で上記の宛先へ報告書を提出してください。メールの場合は、このフォームをPDFや画像にして添付し、上記アドレスへ送信してください。

中央区長　宛

求職活動等状況報告書

受給者氏名

　生活困窮者住居確保給付金の受給中にあたり、　　　年　　　月の求職活動等状況について以下の

とおり必要書類を添付して報告します。

【１就業状態】　※あなたの状況についてあてはまるものに✔を入れてください。**（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

【２求職活動状況】※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等に関する相談をした（　　回）

　　 　　月　　日（　　）　　　窓口 ・ 電話 ・ メール ・ その他

　　 　　月　　日（　　）　　　窓口 ・ 電話 ・ メール ・ その他

　　 　　月　　日（　　）　　　窓口 ・ 電話 ・ メール ・ その他

　　 　　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

*（必要書類）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）

*（必要書類）参考様式６　職業相談確認票*

　　□③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（　　）

□④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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□⑤経営改善に向け、経営相談先で経営に関する相談をした（　　　回）

　　　　　 月　　 日（　　）　　　担当者名

*（必要書類）参考様式１１　自立に向けた活動状況報告書*

□⑥経営相談先の助言等の下、自立に向けた活動計画を作成した。

　 月　　 日（　　）

*（必要書類）参考様式１０　自立に向けた活動計画*

□⑦自立に向けた経営に関する計画に沿った活動をした（　　　回）

　（具体的な内容：　　 月　　 日（　 ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【３収入状況】**（必須）**※この１か月間の収入等の状況を記載してください。

①収入　　　　　　　　円（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※年金等の公的給付、定期的な仕送り等を記載してください。なお、借入れはこれに含みません。

※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。

②失業手当受給状況（受給期間：　　　　　　　　　　　今月の受給額：　　　　　　　　　）

③職業訓練受講　 （無 ・ 有【受講内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】）

　　　職業訓練受講給付金　①無 ・②有(　　　年　　 月　　日から　　　年　　 月　　日まで)

　　　　　　　　　　　　　③受給予定（　　　年　　 月頃）

【４求職活動要件】（確認）

あなたの状態によって、必要な活動が異なりますので、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ください。

【離職、廃業、休業等（就労を目指す者）の求職活動等要件】

①（申請時等）公共職業安定所等への求職申込み

1. 自立相談支援機関での相談（月４回以上）※
2. 公共職業安定所等での職業相談（月２回以上）
3. 企業等への応募（原則週１回以上）
4. プランに沿った活動（家計相談、自営業者向けセミナー等への参加など）

【休業等（事業再生等を目指す者）の求職活動等要件】

1. ‘（申請時等）経営相談先への相談申込み
2. ‘自立相談支援機関での相談（月４回以上）※
3. ‘経営相談先での経営相談（原則月１回）
4. ‘給与以外の業務上の収入を得る機会の増加を図る取組（月１回以上）
5. ’プランに沿った活動（家計相談、自営業者向けセミナー等への参加など）

(別表)

【５生活の状態】**（必須）**

　※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）

　□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

【６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ください。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ください。こちらからご連絡いたします。

　□電話での相談を希望する □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：