

堺市住居確保給付金支給中断届

年 月 日

堺市長 殿

フリガナ

氏名

住所

生年月日

電話番号

下記のとおり疾病又は負傷のため、求職活動を行うことが困難であることを堺市生活困窮者住居確保給付金支給実施要綱第6条第1項の規定により届け出ます。

なお、この届出によって、住居確保給付金の支給が中断されることについて了解します。

記

1 心身の状況について

医療機関受診年月日 年 月 日

病名（治療期間の目途）

中断日 年 月 日

次回面談（予定）日 年 月 日

2 住居確保給付金の支給状況

支給開始月 年 月から（ 年 月家賃相当分から）

支給額 月額 円

（添付書類）

医師が交付した診断書、処方箋の写し、医療機関の領収書等、医療機関を受診した証明書