（改・参考様式９）

横須賀市長　殿

求職活動等状況報告書

　　この報告書は、毎月末日（提出期限）までに提出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またはメールでご提出下さい。

【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）

**被雇用者、自営業者の方は必須回答** → □現在の仕事を続けたい　□転職する意思がある

【この１か月間の活動に✔を入れて下さい。**（必須回答）**】

□**（全員必須）**　月に１度、生活福祉課自立支援担当へ報告*（提出書類）この報告書*

□**（離職者、再々延長中の方は必須）※ただし、緊急事態宣言中は免除**

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*

□**（離職者、再々延長中の方は必須）※ただし、緊急事態宣言中は免除**

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*

□**（被雇用者、自営業者の方でプラン作成済の方は必須）※ただし、緊急事態宣言中は免除**

③生活福祉課自立支援担当が決定したプランに沿った求職活動（※プランは順次発送します）

　　　（具体的な内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

例、自営業等による収入増加、他の就労先への転職、副業による収入増　等

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①～③と対応） | | | |
| 生活福祉課自立支援担当へ報告  (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) | ③プランに沿った活動 |
| 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 |
| 被雇用者 自営業者 | **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 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※支援プランは順次発送します

**※ただし、緊急事態宣言中は義務を緩和し、この報告書の提出のみを全員の必須義務とします。**

【この１か月間の収入についてご記入ください。**（収入がある方は必須回答）**】

※個人事業主の方は別添の収支状況報告書（個人事業主用）をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給与（会社名）、手当、年金等収入の名称 | 支給日 | 報告月の収入金額 | 来月収入の見込額 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
| （記入例①）横須賀株式会社 | １/２５ | 84,000 円 | 84,000 円 |
| （記入例②）失業手当 | １/２２ | 100,000　円 | 100,000　円 |

※給与明細等、収入を証する書類も併せてご提出ください。

【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、不安なことがありましたら、横須賀市生活福祉課自立支援担当（℡046‐822-8070）までご連絡下さい。

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：