

収入の減少状況に関する申立書
Pleading concerning Decrease in income
आम्दानीको कमीको अवस्था संग सम्बन्धित निवेदन

社会福祉協議会 会長 様

Dear Chairman of () Social Welfare Council
() समाज कल्याण परिषद प्रमुख ज्यू

私が申込みをしました生活福祉資金の貸付金について、貸付の要件である新型コロナウイルス感染症の影響による収入の減少状況については、以下のとおりであることを申告いたします。

Concerning the loan of Livelihood Welfare Fund I applied for, I declare that the decrease in my income due to the impact of COVID-19 pandemic, which is the requirement of the loan, is as follows:

मैले जीवन कल्याण कोषको ऋणको लागि आवेदन दिएको थिएँ। ऋणको लागि आवश्यक सर्तका रूपमा कोरोनाभाइरस संक्रमणको प्रभावको कारण आम्दानीको कमीको स्थितिका बारेमा जानकारी दिनु पर्ने कुराहरु छन्। जुन निम्न अनुरूप छन्।

勤務先名称または 職業 Name of workplace name or Occupation काम गर्ने ठाउँको नाम वा पेशा	
勤務先所在地 Address of workplace काम गर्ने ठाउँको ठेगाना	〒 - TEL ()
減少前の収入 Income before decrease आम्दानी घटनु अघिको आम्दानी	令和__年__月時の月額所得（手取り）は、約__万円でした。 My monthly income (take-home pay) as of mm, yy (Reiwa) was approximately 0,000 yen रेईवा साल महिना बेलाको मासिक आय (हातमा आउने), लगभग 0000 येन थियो।
減少後の収入 Income after decrease आम्दानी घटेपछिको आम्दानी	令和__年__月時の月額所得（手取り）は、約__万円でした。 My monthly income (take-home pay) as of mm, yy (Reiwa) was approximately 0,000 yen रेईवा साल महिना बेलाको मासिक आय (हातमा आउने), लगभग 0000 येन थियो।
減少の理由 Reason for decrease आम्दानी घटनुको कारण	

令和 年 月 日

mm dd yy (Reiwa)

रेईवा साल महिना तारिख

(借入申込者) 住所

Loan Applicant Address

ऋण लिने आवेदक ठेगाना

氏名

Name

नाम