

第2号様式（第8条関係）

一時生活支援事業利用決定通知書

年 月 日

様

蒲郡市長



年 月 日付けで申込みのあった一時生活支援事業の利用については、下記のとおり決定したので通知します。

記

1 利用期間 年 月 日 ～ 年 月 日

2 宿泊場所

3 留意事項

(1) 本事業による支援を受けている期間中、あなたが次のアからオまでのいずれかに該当した場合は、利用を中止することがあります。

ア 蒲郡市一時生活支援事業実施要綱第4条第1項各号の要件を満たさないことが明らかとなった場合

イ 他の利用者の利用に支障を来す行為があり、相談支援員の指導に従わない場合

ウ 生活困窮者自立相談支援事業による支援を拒否し、又は必要な指示に従わない場合

エ 所在が不明となった場合

オ その他市長が本事業の利用継続が困難と判断した場合

(2) 利用期間として定めた期間中であっても、安定した住居等を確保することができた場合は、その日をもって利用を終了します。