

記入例

総合支援資金特例貸付 【延長貸付】 申込書

| | |
|------|---------------------------|
| 市町村名 | この欄は社協の 担当職員が記入 します |
| 受付番号 | |
| 受付時間 | |
| 受付日 | |

| | |
|--|--|
| フリガナ | クマモト イチロウ |
| 氏名 | 熊本 一郎 |
| フリガナ | クマモトシ チュウオウク テトリホンチョウ シエイジュウタク |
| 住所 | 〒 860-0808 熊本市中央区手取本町1-1市営住宅 A 棟101号 |
| 電話番号 | 固定 000-000-0000 携帯 0000-000-0000 |
| 自立相談支援機関への相談状況 〔該当する選択肢を○で 囲み、日付を記入〕 | <input checked="" type="radio"/> ア 自立相談支援機関の支援決定を受けている。 支援決定日：令和3年 1 月 12 日 <input type="radio"/> イ 自立相談支援機関への相談は行っていない。 相談予定日：令和3年 ___ 月 ___ 日 |

熊本県社会福祉協議会長 殿

○私は、引き続き、新型コロナウイルス感染症の影響による収入の減少や失業等により生活に困窮し、日常生活の維持が困難となっており、そのため上記の通り総合支援資金特例貸付を借り入れたく申し込みます。

○貸付け後は、早期自立に努めます。

○私は現在、生活保護を受給していません。

○私は現在、自己破産の手続きを行っていません。

○本貸付金を事業の運転資金として使用しません。

○私以外の世帯の者は、本特例貸付の借入を行っていません。

○記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で、第三者に提供することに同意します。

○私は、貴社会福祉協議会が、貸付けに必要な範囲で、全国社会福祉協議会、他の都道府県社会福祉協議会、自治体、公共職業安定所、自立相談支援機関、家計相談支援機関等の関係機関に照会し、私の個人情報の提供を受けることに同意します。

○私及び私の世帯の者は、暴力団員ではありません。また、借入期間中においても暴力団員にはなりません。私は、貴社会福祉協議会が必要に応じ官公署等から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当情報の提供を求めることに同意します。

〔暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第77号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成団体の構成員を含む。)が集団的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。〕

○貸付審査の結果、貸付不承認となった場合、理由は開示されないことに同意します。

令和 3 年 1 月 13 日 借入申込者 熊本 一郎 (熊)

記入例

総合支援資金特例貸付
【延長貸付】借用

記入しないでください

お申込みの金額を御記入ください

熊本県社協記入欄 令和 年 月 日

| | | | |
|------|---------------------------------|------|--------------|
| 借用金額 | 60 万円 | 借入月額 | 20 万円 × 3 か月 |
| 借入期間 | 初回貸付の3か月目の翌月から 3 月間 (3か月以内で貸付可) | | |

総合支援資金特例貸付の貸付金として上記金額を借用いたしました。
 ついては、本借用書および初回貸付時に署名した重要事項説明書記載の厳守事項を固く守り、
 貴会の指示に従って、下記の条件により相違なく償還いたします。

太枠内を自筆の署名と実印を押印してください

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会会長 殿
 (借受人)

| | |
|------|--------------------------|
| 住 所 | 熊本市中央区手取本町1-1 市営住宅A棟101号 |
| 氏 名 | 熊本一郎 (熊本) |
| 生年月日 | 大正 昭和 平成 49 年 1 月 1 日生 |

| | | | | |
|-----|-----|-----|-------|--------|
| 地 区 | 年 度 | 資 金 | 貸付コード | 受付番号 |
| 000 | 20 | SX | | 市区町村社協 |

[借入要項]

- 貸付金の受領方法、延滞利子の取扱は、初回貸付と同様。
- 据置期間と償還期間については、初回貸付において決めら

記入しないでください

【留意事項】

- 上記の太枠線は申込者本人が記入してください。
- 据置期間は、最終送金日の翌々日から開始となります。
- 償還期間は、据置期間完了の日の翌日から開始となります。
- 繰上償還を希望される場合は、熊本県社会福祉協議会へ御連絡ください。

総合支援資金特例貸付 延長貸付にかかる状況確認シート

| | | | | | |
|-----|-----------------|----|-------|------|---|
| 記入日 | 令和 3 年 1 月 12 日 | 氏名 | 熊本 一郎 | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 49 年 1 月 1 日 47 歳 |
|-----|-----------------|----|-------|------|---|

| | | | | | |
|--------|-------------------------|--------------|----|---------------|--|
| 住所 | 熊本市中央区手取本町1-1市営住宅A棟101号 | | | | |
| 電話 | 自宅 | 000-000-0000 | 携帯 | 0000-000-0000 | |
| E-mail | ***@***.jp | | | | |

| | | | |
|---------|--|------------------|--|
| 現在の貸付状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 緊急小口資金特例貸付 | 申請した機関 | <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉協議会(社協名: 熊本市) |
| | 入金日 | 令和 2 年 9 月 17 日 | <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 郵便局 |
| | 借受金額 | 20万 円 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 総合支援資金特例貸付 | 申請した機関 | <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉協議会(社協名: 熊本市) |
| | 初回入金日 | 令和 2 年 10 月 26 日 | |
| | 借受金額 | 60万 円 | |

| | | | |
|----|---|------|--|
| 住居 | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 | 健康状態 | <input checked="" type="checkbox"/> 良い |
| | <input type="checkbox"/> 賃貸アパート・マンション | | <input type="checkbox"/> 良くない/通院している |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 会社の寮・借り上げ住宅 | | <input type="checkbox"/> 良くないが通院していない |
| | <input type="checkbox"/> 野宿 <input type="checkbox"/> その他() | | |

| | | | |
|-----|---|-----|---|
| 同居者 | <input checked="" type="checkbox"/> 有(自分を含め 4 人) <input type="checkbox"/> 無 | 子ども | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(1 人) |
|-----|---|-----|---|

| | | | |
|----------|------------------|----------------|--|
| 収入減少前の状況 | 月額所得(月額) 約 28万 円 | 減収の理由 | 新型コロナウイルス感染拡大の影響により、自家飲食店の来客数が減少したため |
| 現在の収入の状況 | ※申請月(1 月)の見込 | 滞納 | <input checked="" type="checkbox"/> 滞納あり <input type="checkbox"/> 滞納なし |
| | 月額所得(月額) 約 15万 円 | 生活福祉資金の借入以外の債務 | <input checked="" type="checkbox"/> 債務あり <input type="checkbox"/> 債務なし |

| | | | |
|----------------------------------|---|--------------|--|
| 現在の職業 | ※業種、職種をご記入ください(自営業の場合も) レストランくまもと(飲食店) | 雇用形態 | <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規非常勤職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員 <input checked="" type="checkbox"/> その他(自営業) |
| 就労状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労している(自営業、個人事業主含む) | 貸付終了後の収入の見通し | <input checked="" type="checkbox"/> 収入の予定あり |
| | <input type="checkbox"/> 就労しているが、休業中 | | 具体的内容 (来客数が徐々に回復しつつあるため) |
| | <input type="checkbox"/> 就労しているが、転職先を探したい/探している | | |
| | <input type="checkbox"/> 今後、就労予定(就労先決定済み) | | |
| | <input type="checkbox"/> 仕事を探したい/探している(現在無職) | | |
| | <input type="checkbox"/> 仕事をしていない(仕事を探していない) | | |
| <input type="checkbox"/> 収入の予定なし | | | |

| | | | |
|-----------------|--|---|---|
| 自立相談支援機関に相談したこと | <input type="checkbox"/> 病気や健康、障害のこと | <input type="checkbox"/> 住まいについて | <input checked="" type="checkbox"/> 収入・生活費のこと |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 家賃やローンの支払いのこと | <input type="checkbox"/> 税金や公共料金等の支払いについて | <input type="checkbox"/> 債務について |
| | <input type="checkbox"/> 仕事探し、就職について | <input type="checkbox"/> 仕事上の不安やトラブル | <input type="checkbox"/> 地域との関係について |
| | <input type="checkbox"/> 家族との関係について | <input type="checkbox"/> 子育てのこと | <input type="checkbox"/> 介護のこと |
| | <input type="checkbox"/> ひきこもり・不登校 | <input type="checkbox"/> DV・虐待 | <input type="checkbox"/> 食べるものがない |
| | <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 具体的な内容 | レストランの来客数は徐々に回復しつつあるが、新型コロナウイルスにより売り上げが減った影響がまだ残っており、生活費が不足している。 | | |

別紙の「個人情報保護に関する管理・取扱規程」に基づいて、相談支援の検討、実施等に当たり必要となる関係機関(者)と情報共有することに同意の上、自立相談支援機関の利用を申し込みます。

令和 3 年 1 月 12 日 本人署名 熊本 一郎

| | | | |
|-------------|---|-------------------------|--|
| 自立相談支援機関記入欄 | <input type="checkbox"/> 支援決定 ⇒ 社会福祉協議会への連絡 | この欄は自立支援センターの担当職員が記入します | <input type="checkbox"/> 非決定 ⇒ 福祉事務所への連絡 |
| | 今後の対応方針、 | | その他 |