

記入例（総合支援資金特例貸付 延長貸付申請書類）

総合支援資金特例貸付 延長貸付申請書類

封筒の宛名ラベルに、SXの後、4\*\*\*\*\*と7桁の番号が記載しておりますので、こちらをご記入ください。不明な場合は、空白でも構いません。

記入不要

市町 岡山

記入不要

貸付コード 4\*\*\*\*\*

フリガナ	オカヤマ タロウ	生年	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
氏名	岡山 太郎	月日	40年 7月15日
フリガナ	〒 700-0807	令和2年5月から7月までの3ヶ月の貸付決定がされている場合の例になります。	
住所	オカヤマシキタクミナミ 岡山市北区南方		
電話番号	固定 *****-*****	携帯	*****-*****
総合支援資金特例貸付 既に貸付決定している貸付期間/月		3か月 / 令和2年5月 ~ 7月	
延長の 借入理由	<input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルスの影響による収入の減少による生活に困窮し、日常生活の維持が困難となっている。 <input checked="" type="checkbox"/> 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いる。		
自立相談支援機関	機関名： 自立相談支援機関の名称を記載ください 相談受付日： 令和2年 7月 27日		

いずれか、もしくは両方にチェックしてください。

岡山県社会福祉協議会 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に私の世帯長に係る暴力団員特定情報の提供を受け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」第2条第1項第1号に規定する暴力団、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、同意します。

令和2年 月 日 借入申込者 (印)

内容を確認の上、日付・署名・捺印をお願いします。

記入例（総合支援資金特例貸付 延長貸付申請書類）

初回貸付で決定している「借入月額」をもとに、貸付期間を3ヶ月以内とし、借入金額（借入総額）を記入ください。

(様式2)

総合支援資金特例貸付  
借入書（延長貸付）

借入金額 (借入総額)	60 万円	※借入金額は、借入月額と借入期間を乗じた額（借入総額）になります。	
借入月額	20 万円	借入期間	3 か月
※岡山県社協記入欄 年 月 から令和 年 月 まで			

初回貸付で決定している借入月額を記入ください。  
 単身世帯：月 15 万円以内  
 複数世帯：月 20 万円以内

延長の貸付期間も 3 月以内です。

岡山県社会福祉協議会会長 殿  
(借受人)

住 所	岡山市北区南方 * - * - *
氏 名	岡山 太郎 印
生年月日	大正 昭和 平成 40 年 7 月 15 日生

【借入要項】

- 貸付金の受領方法、延滞利子の取扱は、初回貸付と同一です。
- 据置期間と償還期間については、初回貸付において記載されています。

記入・押印ください。

【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、送金日が属する月の翌月から開始となります。
- 償還期間は、据置期間終了月の翌月から開始となります。
- 繰上償還は、各都道府県社会福祉協議会が指定する金融機関口座となります。

地 区	年 度	資 金	貸付けコード	受付番号
記入不要				

# 記入例（総合支援資金特例貸付 延長貸付申請書類）

各項目の記入、および該当する項目にをお願いします。

(ご本人様 ⇒ 自立相談支援機関)

## 総合支援資金特例貸付 延長貸付に 用紙(様式例)

記入日	令和2年 7月27日	氏名	岡山 太郎	生年 月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 40年 7月 15日 55歳	
住所	岡山市北区南方 * - * - *					
電話	自宅	* * * - * * * - * * * *			E-mail	* * * @ * * * * *
	携帯	* * * - * * * - * * * *				
現在の貸付状況	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急小口資金特例貸付 借受金額(総額)	入金日: 令和2年 4月15日 ※最後に送金があった日 200,000 円				
	<input checked="" type="checkbox"/> 総合支援資金特例貸付 借受金額(総額)	入金日: 令和2年 7月 1日 ※最後に送金があった日 600,000 円				
住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 野宿 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸アパート・マンション <input type="checkbox"/> 会社の寮・借り上げ住宅 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他( )	健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 良くない/通院している <input type="checkbox"/> 良くないが通院していない			
同居者	<input checked="" type="checkbox"/> 有(自分を含め 3人) <input type="checkbox"/> 無	子ども	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( )人			
収入減少前の状況	月額所得(月額約 200,000 円)	減収理由	新型コロナウイルスの影響で、失職しており、収入がない。			
現在の収入の状況	※申請月(7月)の見込 月額所得(月額約 0 円)	滞納	<input type="checkbox"/> 滞納あり <input checked="" type="checkbox"/> 滞納なし			
		生活福祉資金の借入以外の債務	<input type="checkbox"/> 債務あり <input checked="" type="checkbox"/> 債務なし			
現在の職業	無職	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 type="checkbox"/> その他( )			
就労状況	<input type="checkbox"/> 就労している(自営業、個人事業主含む) <input type="checkbox"/> 就労しているが、休業中 <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 checked="" 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(仕事は探していない)	貸付終了後の収入の見通し	<input type="checkbox"/> 収入の予定あり 具体的内容  <input checked="" type="checkbox"/> 収入の予定なし			
	自立相談支援機関に相談したいこと	<input type="checkbox"/> 病気や健康、障害のこと <input type="checkbox"/> 家賃やローンの支払いのこと <input type="checkbox"/> 仕事探し、就職について <input type="checkbox"/> 家族との関係について <input type="checkbox"/> ひきこもり・不登校 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 住まいについて <input type="checkbox"/> 税金や公共料金等の支払いについて <input type="checkbox"/> 仕事上の不安やトラブル <input type="checkbox"/> 子育てのこと <input type="checkbox"/> DV・虐待	<input checked="" type="checkbox"/> 収入・生活費のこと <input type="checkbox"/> 債務について <input type="checkbox"/> 地域との関係について <input type="checkbox"/> 介護のこと <input type="checkbox"/> 食べるものがない		
具体的な内容	※上記のチェックで具体的な内容があれば、ご記入ください。					
希望する支援内容	<input checked="" type="checkbox"/> 電話等で相談した際に情報提供 <input type="checkbox"/> 今後の生活の自立に向けて、 <input type="checkbox"/> その他( )					
各自立相談支援機関が規程する「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、実施等にあ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2年 月 日 本人署名						

いずれかに、をお願いします。

日付、署名をお願いします。

自立相談支援機関において記入され、受付された写しをお返しいただけますので、その他の申請書類(様式1と様式2)と一緒に、初回貸付時に申請をした社会福祉協議会へ提出(申請)してください。