

総合支援資金特例貸付（延長貸付）申込書

受付社協名： _____ 郵送受付

| |
|------|
| 受付番号 |
| |

| | | |
|-----|-------|----------|
| 受付日 | 市町村社協 | 令和 年 月 日 |
| | 岡山県社協 | 令和 年 月 日 |

| |
|-------|
| 貸付コード |
|-------|

| | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------------|----|---|
| フリガナ | | | 生年 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 |
| 氏名 | | | 月日 | 年 月 日 |
| フリガナ | 〒 | | | |
| 住所 | | | | |
| 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 | | _____か月 / 令和_____年_____月 ~ _____月 | | |
| 延長の 借入理由 | 新型コロナウイルスの感染拡大の影響で <input type="checkbox"/> 収入の減少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。 <input 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。 | | | |
| 在住市町村の 自立相談支援機関 | 機関名： _____ | | | |

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制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。)が集团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_____年_____月_____日 借入申込者 (印)

総合支援資金特例貸付 借 用 書 (延長貸付)

| | | | |
|----------------|----------------------|-----------------------------------|----|
| 借用金額 (借入総額) | 万円 | ※借用金額は、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 | 万円 | 借入期間 | か月 |
| ※岡山県社協記入欄 | 令和__年__月から令和__年__月まで | | |

総合支援資金特例貸付(延長貸付)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。

令和__年__月__日 ※岡山県社協記入欄

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会会長 殿
(借受人)

| | |
|------|--|
| 住 所 | |
| 氏 名 | 印 |
| 生年月日 | 大正__年__月__日生 昭和__年__月__日生 平成__年__月__日生 |

〔借入要項〕

- 貸付金の受領方法、延滞利息の取扱は、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れた期間に基づく。

【留意事項】

- ①上記の太枠線は申込者本人が記入してください。
- ②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。
- ③償還期間は、据置期間終了月の翌月から開始となります。
- ④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 | |
| | | | | 市区町村社協 | |

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(12月版)

| | | | | | |
|-----|------|------------|----|----------|--|
| 記入日 | 令和 年 | フリガナ 氏名 | 性別 | 生年 月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 歳 |
| | 月 | | | | |

| | | | | | |
|----|----|--|--|--|--------|
| 住所 | | | | | |
| 電話 | 自宅 | | | | E-mail |
| | 携帯 | | | | |

| | | |
|-------------|---|---------------------------|
| 現在の 貸付状況 | <input 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 月 日 ※最後に送金があった日 |
| | <input 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 月 日 ※最後に送金があった日 |

| | | | |
|----|---|----------|---------------------------------------|
| 住居 | <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 野宿 | 健康 状態 | <input type="checkbox"/> 良い |
| | <input 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"/> 良くない／通院している |
| | <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他() | | <input type="checkbox"/> 良くないが通院していない |

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

| | | | | | |
|--------------|---------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 収入減少 前の状況 | 月額所得 (月額 約 円) | 減収 理由 | | | |
| 現在の収 入の状況 | ※申請月(月)の見込 | 滞納 | <input type="checkbox"/> 滞納あり | <input type="checkbox"/> 滞納なし | |
| | 月額所得 (月額 約 円) | 生活福祉資金の借入以外の債務 | | <input type="checkbox"/> 債務あり | <input type="checkbox"/> 債務なし |

| | | | |
|-----------|----------|---|--|
| 現在の 職業 | 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 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 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"/> 住まいについて <input type="checkbox"/> 収入・生活費のこと <input 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 | |
|------------|--|

| | |
|--------------|--|
| 希望する 支援内容 | <input type="checkbox"/> 電話等で相談した際に情報提供や助言等、必要に応じた支援をお願いしたい。 <input type="checkbox"/> 今後の生活の自立に向けて、面接相談を希望し、支援内容等を一緒に考えてもらいたい。 <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、償還開始までに自立相談支援機関からの支援を受けることに同意します。

令和 年 月 日 本人署名