

【見本】

総合支援資金特例貸付 貸付にかかる申出書

記入日	令和 2 年 ○ 月 ○ 日		
氏名	渋谷 太郎		性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> ()
	生年月日	50 年 7 月 14 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 45 歳
住所	渋谷区○○町○-△-□□		
電話	自宅 03-○○○○-△△△△	携帯	090-△△△△-○○○○
E-mail	○○△△-□□○○@○○△△.□□.○○		

現在の貸付状況	緊急小口資金特例貸付 入金月 _____ 11 月	申請した機関	<input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉協議会(社協名:渋谷区社会福祉協議会) <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 郵便局
---------	------------------------------	--------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

世帯人数	<input checked="" type="checkbox"/> 複数(自分を含め 4 人、うち 子ども 2 <input type="checkbox"/> 単身
------	---------------------------------------------------------------------------------------

減収になっていない方は対象になりません。

収入減少前の状況	月額所得(月額) 約 25万 円	減収の理由	新型コロナウイルス感染症の影響により、来客数が減少したため。
現在の収入の状況	※申請月(11月)の見込 月額所得(月額) 約 10万 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

金融機関等での借入例) カードローン

就労状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労している() <input type="checkbox"/> 就労しているが() <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)	現在の職業	飲食店	雇用形態	正社員
	貸付終了後の収入の見通し	<input checked="" type="checkbox"/> 収入の予定あり 具体的内容(就労先の増益が見込めるた) <input type="checkbox"/> 収入の予定なし			

公的給付の受給状況	<input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 失業等給付 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 職業訓練受講給付金 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし	何も受給していない場合は、該当なしにチェックしてください。生活保護の方は貸付対象となりませ
-----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

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 checked="" type="checkbox"/> 家賃やローンの支払いのこと <input checked="" type="checkbox"/> 税金や公共料金等の支払いについて <input checked="" 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"/> 家族関係・人間関係 <input type="checkbox"/> 子育て・介護のこと <input type="checkbox"/> ひきこもり・不登校について <input type="checkbox"/> DV・虐待 <input type="checkbox"/> 食べるものがない <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他()
------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

具体的な内容	
--------	--

総合支援資金の貸付を借り受けるにあたって、自立相談支援機関の支援を継続的に受ける事について同意します。については、本申出書を社会福祉協議会から自立相談支援機関へ提供することに同意します。	令和 2 年 ○ 月 ○ 日 本人署名 渋谷 太郎	自筆で記入してください。
-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	--------------

自立相談支援機関確認欄	自立相談支援機関名称・確認印	記入しないでください。
-------------	----------------	-------------