

総合支援資金（特例貸付）借入申込書

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 総合支援① | | 受付社協 | | 記入例 | |
| 自筆の署名・押印 | | 市町村社協 | | 令和 年 月 日 | |
| 都道府県社協 | | 令和 年 月 日 | | | |
| 借入申込者 | フリガナ | フクシ フクコ | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 |
| | 氏名 | 福祉 福子 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 女 |
| | フリガナ | | | 生年月日 | 大正・昭和・平成 ●●年 ●月 ●日 (●●)歳 |
| | 住所 | 〒920-0000 金沢市○○町○番○号 ○○アパート○号室 | | 電話番号(連絡先) | |
| | 勤務先名称 または職業 | (株)●●タクシー | | 固定 076 (●●●●) ●●●● 携帯 090 (●●●●) ●●●● | |
| 勤務先 等住所 | 〒000-0000 ○○市○○町○番○号 ○○ビル | | 電話 ●●●● (●●●●) ●●●● | | |
| 世帯の状況 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 | 勤務先、学校名等 |
| | 1 | 本人 | | (凡例) 大正=T、昭和=S、 平成=H、令和=R | |
| | 2 | 夫・妻・子・ 父・母 | | T・S・H・R | |
| | 3 | 夫・妻・子・ 父・母 その他 | | T・S・H・R | |
| | その他 | 名 ← 上記以外に同居者がいる場合、人数を記入 | | | |
| 借入理由 | 3月以降、タクシーの乗客数が減り、給与が減少した。4月以降もさらに収入が減少しており、今後の生活費が不足するため。 | | | | |
| 借入希望額 | 借入月額 | 15万円 | 借入総額 | 45万円 ← 借入月額×借入期間(月数) | |
| | 借入期間 | 令和 2年 6月 ~ 令和 2年 8月 ← 3か月以内 | | | |
| 据置期間 ※返済が猶予される期間 | ア. 12か月 イ. その他()か月 | 償還期間 ※返済期間 | ア. 120か月 その他()か月 | | |
| 貸付金 振込先 | 金融機関名 | ○○銀行 | 支店名 | ○○支店 | 預金種別 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
| | 口座番号 | 1234567 | 口座名義 (カタカナ) | フクシ フクコ | |
| 緊急小口資金特例貸付の 利用実績 | <input checked="" type="checkbox"/> ア. 利用した(借入額 20万円) <input type="checkbox"/> イ. 利用していない | | | | |
| 石川県社会福祉協議会 殿 | | | | | |
| <p>○私は下記留意事項を承認のうえ、上記のとおり総合支援資金特例貸付を借りたいと申し込みます。</p> <p>○貸付け後は、早期自立に努めます。</p> <p>○私は現在、生活保護を受給していません。</p> <p>○私は現在、自己破産の手続きを行っていません。</p> <p>○本貸付金を事業の運転資金として使用しません。</p> <p>○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。</p> <p>○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。</p> <p>○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。</p> <p>○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めることに同意します。</p> <p>[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。]</p> <p>○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。</p> | | | | | |
| <p>特に希望がない場合は、「ア」を選択してください。</p> | | | | | |
| <p>自筆の署名・押印</p> | | | | | |
| 令和 ● 年 ● 月 ● 日 | | | | | |
| 借入申込者 福祉 福子 (印) | | | | | |

生活福祉資金に関する告知事項

(貸付金の交付について)

- 1 当協議会は、貸付決定し、借入申込人から署名捺印した借用書の提出があったときは、貸付決定に係る資金（貸付金）を借受人の指定する金融機関口座に送金により借受人本人に交付いたします。

(管理システムへの登録と信用情報の回答について)

- 2 借受人が県外に転出した場合、全国社会福祉協議会の管理システムに県外転出者として生活福祉資金の貸付に関する情報を登録します。

また、他の都道府県社会福祉協議会から生活福祉資金に関する信用情報の照会があった場合は、償還残額等、必要な情報に関し、信用情報を提供します。

(民生委員への通知について)

- 3 借入申込みの結果について、申込人の居住する地域において相談援助活動を行っている民生委員に通知することがあります。

(延滞利子について)

- 4 償還計画に定められた償還期限日までに償還金を支払わなかったときは、償還期限後の残元金に対し、年利 3.0% の率をもって延滞利子を徴収します。

(督促について)

- 5 最終償還期限日を経過して全額償還がされない場合は、当協議会又は市区町村社会福祉協議会が、借受人に対して督促を行います。

また、滞納が継続するときは、当協議会又は市区町村社会福祉協議会が、家計の状況等について、聞き取りや面接調査を行う場合があります。

(救済制度について)

- 6 借受人の申請により、当協議会会長が天災その他やむを得ない事情で支払いができないと認めたときには、償還金の支払いを一時猶予したり、免除することがあります。

(合意裁判所について)

- 7 借受人と当協議会の間で、訴訟の必要が生じた場合には、当協議会の所在地を管轄する裁判所を合意裁判所とします。

- 8 生活福祉資金の利用に関する苦情

生活福祉資金の利用に関する借入申込人又は借受人からの苦情に対して対応するため、次のとおり受付窓口を設置しております。

- (1) 石川県社会福祉協議会の苦情受付窓口 総務管理課 電話 076-224-1212 FAX 076-222-8900

- (2) 石川県福祉サービス運営適正化委員会 電話 076-234-2556 FAX 076-234-2558

(石川県社会福祉協議会へ相談しても解決しない場合、福祉サービス運営適正化委員会に苦情を申し出ることができます。)

借受期間中の厳守事項

この制度は、「資金の貸付と必要な援助指導を行うことにより、経済的自立と生活意欲の助長促進並びに在宅福祉及び社会参加の促進を図り、安定した生活を営みしめること」を目的としており、借受人は次の事項（生活福祉資金貸付制度要綱、要領等で規定される事項等）を厳守しなければならない。

- 1 貸付決定後に送付する償還計画に従い、所定の支払期日までに定められた償還金を納めなければならない。

- 2 借受人に次の事項が生じたときは、直ちに届出ること。

- (1) 住所を変更したとき。
 (2) 改名・改姓したとき。
 (3) 死亡、または所在不明になったとき。
 (4) 天災、火災その他重大な災害を受けたとき。

- 3 借受人が次の事項の一つに該当する場合には、貸付金の全部又は一部の返還を求めるか、貸付金の交付を取り消す場合がある。

- (1) 他の借入金返済への充当等貸付金の使途をみだりに変更したり、他に流用した場合。
 (2) 虚偽の申請、不正な手段により貸付を受けた場合
 (3) 故意に償還金の支払いを怠った場合
 (4) 貸付けの目的を達成する見込みがない場合

必ず、自筆・押印をお願いします。

上記の事項について、全ての内容を了承しました。

令和 ●年 ●月 ●●日 借受人 住所 金沢市○○町 ○番 ○号 ○○アパート○号室氏名 福祉 福子

(印)

※本資金は貸付金であり、償還（返済）していただく必要があります。

※本書の原本は、該当の協議会に提出し、副本（コピー）は借入申込者が保有してください。

ボールペンで記入してください。
(消せるボールペンは不可)

総合支援資金（特例貸付）

借用書

借入申込書でお申込みの金額をご記入ください。

| | | | |
|------|-------------------------|------|------|
| 借用月額 | 15万円×3か月 | 借入金額 | 45万円 |
| 借入期間 | 令和2年10月から令和2年12月までの3か月間 | | |

【貸付上限】

- ・1人世帯：45万円（15万×3か月）
- ・2人以上：60万円（20万×3か月）

借用額は世帯の収支状況を確認のうえ、必要な金額となるようにしてください。

て上記金額を借用いたしました。
説明書記載の厳守事項を固く守り、貴会の指示に従って、
ます。

日付は記入しないでください。

令和2年10月1日 福祉協議会 殿
(借受人)

印影が不鮮明な場合は、元の印影と重ならないよう、横に押し直してください。

| | |
|------|----------------------------------------------------------|
| 住 所 | 金沢市〇〇町〇番〇号 〇〇アパート〇号室 |
| 氏 名 | 福祉 福子 (印) |
| 生年月日 | 大正 〇〇 年 〇 月 〇 日生 昭和 〇〇 年 〇 月 〇 日生 平成 〇〇 年 〇 月 〇 日生 |

誤字を訂正する場合、訂正箇所
に二重線を引き、氏名欄と同じ印鑑
で訂正印を押してください。
※修正ペンや二重書きは不可
(例)

15
~~10~~万円

【借入要項】

| | | |
|------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1 貸付金の受領方法 | 借受人が指定する金融機関口座への振込による | |
| 2 貸付金の償還 | 据置期間 | 12 か月（最大12か月） |
| | 償還期間 | 120 か月（最大120か月） |
| | 償還方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 月賦償還 <input type="checkbox"/> 一括償還 |
| 3 延滞利子 | 上記償還期間の最終日までに償還金を償還しなかったときは、償還期間経過後の残元金に対し、年利3.0%の延滞利子を徴収します。 | |

【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。

借入申込書と同様の期間を記入してください。

| | | | | | |
|-----|-----|-----|--------|------|-------------|
| 地 区 | 年 度 | 資 金 | 貸付けコード | 受付番号 | |
| | | | | | この欄は記入不要です。 |

住居確保④・総合支援④・緊急小口④

収入の減少状況に関する申立書

(宛先) 社会福祉協議会会長

私が申請をした（・住居確保給付金・総合支援貸付の要件である収入の減少状況については、以

退職等により申請時に無職の場合は、退職した勤務先の名称・住所・電話番号を記入ください。

| | | |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 勤務先の名称 または職業 | 〇〇〇〇レストラン | |
| 勤務先 所在地 | 〒***-0000 〇〇市 〇〇町 〇番 〇号 | |
| 勤務先 電話番号 | TEL: 000 - 000 - 0000 | |
| 減少する前 の収入 | 令和 2年 3月 | 月額収入（手取り） 約 20万円 |
| 現在の収入 | 令和 2年 9月 | 月額収入（手取り） 約 5万円 |
| 減少の理由 今月または前月 | 新型コロナウイルスにより、どのような影響を受けて収入が減少したか記入してください 新型コロナウイルスの影響で、来客数が減少し、収入が減少した。 (または、会社の業績悪化により〇年〇月に離職した。など) | |

【以下は、総合支援資金を申請する場合のみ記入】

| | |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 他の公的給付の 受給の有無 | <ul style="list-style-type: none"> ・受給していない <input checked="" type="radio"/> 受給している（受給中の公的給付に○をつけてください。） ⇒ ・失業等給付 ・職業訓練受講給付金 ・年金 ・その他（ ） |
| 特記事項 | <p>受給中の公的給付に加えて特例貸付が必要な場合や、収入の減少額以上の借入金額が必要な場合など、特記事項がある場合、記入してください。（生計費および、公的給付や家族の収入、使途、緊急性等）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・年金を月5万円受給している。 ・生計を維持するために月額約25万円の収入が必要であり、生活費が月額15万円不足するため。 |

令和 ● 年 ● 月 ● 日

(申請者) 住所 金沢市〇〇町〇番〇号 〇〇アパート〇号室氏名 〇〇一郎 (印)

※収入確認書類（給与明細等）の提出を求める場合があります。申請後も適切に保管してください。

総合支援資金(特例貸付)にかかる状況確認シート

※初回用

| | | | | |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名 | 福 社 太 郎 | | 生年月日 (年齢) | <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ●● 年 ●月 ●日 (●● 歳) |
| 公共料金や税金の滞納 | <input checked="" type="checkbox"/> 滞納あり <input type="checkbox"/> 滞納なし いずれかに✓ | 生活福祉資金以外の債務(借金) | <input checked="" type="checkbox"/> 債務あり <input type="checkbox"/> 債務なし いずれかに✓ | |
| 現在の就労状況等 | <input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労しているが、休業中 <input checked="" type="checkbox"/> 就労しているが、転職先を探したい <input type="checkbox"/> 今後、就労予定(就労先決定済み) <input type="checkbox"/> 無職(仕事を探したい) いずれかに✓ | 雇用形態 ※就労している場合 | <input type="checkbox"/> 正規社員 <input checked="" type="checkbox"/> 自営・個人事業主 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | | 業種・職種 ※就労している場合 | イベントの企画・設営 現在の仕事の内容 | |
| 今後の収入増の見通し | <input checked="" type="checkbox"/> 収入増の見込みがある ⇒ (令和 3 年 1 月頃から月額 20 万円 になる見込み) <input type="checkbox"/> 収入増の見込みはない <input type="checkbox"/> 今のところ分からない いずれかに✓ | | | |

| | | | |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 生活上の困りごとなど (複数可) | <input checked="" 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 checked="" 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"/> 病気や健康、障害のこと <input checked="" 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"/> 地域との関係について <input type="checkbox"/> DV・虐待 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 住まいについて <input checked="" type="checkbox"/> 債務について <input type="checkbox"/> 子育てのこと <input type="checkbox"/> 介護のこと <input type="checkbox"/> 食べるものがない |
| | ※支援員に相談したいことがあれば、具体的にご記入ください。(無記入可) 現在の自営を続けながらできる仕事探しについて相談したい。 | | |

| | |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|
| 相談したい内容 | ※支援員に相談したいことがあれば、具体的にご記入ください。(無記入可) 現在の自営を続けながらできる仕事探しについて相談したい。 |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|

| | | | | | |
|-----------|------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 特例貸付の借入状況 | 緊急小口資金(特例) | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 借入月： 令和2年 ● 月 | 申請した機関 | <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 郵便局 |
| | | | 借入額： ●● 万円 | いづれかに✓ | |

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(金沢市社会福祉協議会：金沢自立生活サポートセンター)の利用を申し込みます

自筆の署名

令和 ● 年 ● 月 ● 日

本人署名： 福 社 太 郎

| | |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 自立相談支援機関記入欄 | <input type="checkbox"/> 支援決定日： 社会福祉協議会への連絡 支援決定日： 令和2年 ● 月 ● 日 この欄は記入しないでください |
| 金沢自立生活サポートセンター | 今後の対応方針、モニタリング予定 <input type="checkbox"/> 3か月後にモニタリング <input type="checkbox"/> その他 |