

新型コロナ特例(R4.4月1日以降使用版)

生活福祉資金(総合支援資金)借入申込書

市町村社協受付 年月日
年月日・取扱者
取扱社協名(単位民協名) 社会福祉協議会( )
奈良県社協受付番号年月日 第 号 年 月 日

借入申込者 フリガナ 氏名 男・女 生年月日 昭和 年 月 日生( )歳
フリガナ 住所 (〒 - ) 電話番号(連絡先) 固定 携帯

世帯・資産の状況 Table with columns: フリガナ氏名, 続柄, 生年月日, 職業(勤務先、学校名), 現在の収入月額, 健康状態, 備考. Includes rows for family members and financial summary (預貯金総額, 負債総額, 返済額).

貸付けを要するに至った経過 (具体的に記入して下さい)

借入希望額 生活支援費 借入月額 借入総額 借入期間 か月(最大3か月)

据置期間 令和5年12月末まで

償還計画 年月(最大120か月) 令和 年 月 ~ 令和 年 月

貸付金の使途及び内訳 Table with columns: 資金費目, 資金の使途, 金額

他の公的給付制度又は公的貸付制度の利用・申請状況 Table with columns: 制度名(受付機関), 給付/貸付額, 給付/貸付期間, 備考

社会福祉法人奈良県社会福祉協議会会長 殿

※私は下記の項目に同意し、別添留意事項に承認のうえ、上記のとおり総合支援資金特例貸付の借入を申請いたします。
●貸付け後は、社会福祉協議会による継続的な相談支援を受け、早期自立に努めます。
●また、早期自立に向けて、償還開始時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。
●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。
●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、自治体及び公共職業安定所、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性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 年 月 日

借入申込者

印

(様式総-1)

|  |           |   |       |         |               |          |
|--|-----------|---|-------|---------|---------------|----------|
| 連帯保証人  | 氏名        | フリガナ<br>-----<br>( )                        | 男・女   | 生年月日    | 年 月 日生        |          |
|  | 住所        | (〒 - )                                      |       |         | 電話番号<br>(連絡先) | 固定<br>携帯 |
|  | 借入申込者との関係 |   | 世帯員数  | 人       | 前年度年収         | 円        |
|  | 職業／勤務先名称  |   | 勤務先住所 | 電話番号( ) |               |          |
|  | 不動産所有の有無  | 1. 土地・建物ともに所有      2. 土地のみ所有      3. 建物のみ所有 |       |         |               |          |
| 奈良県社会福祉協議会 会長殿<br>当該申込みに基づき契約が締結された場合、連帯保証人となることを承諾致します。<br>記入した個人情報については、貸付けに必要な範囲で、各社会福祉協議会間で利用し、関係機関等に提供することに同意します。<br>令和 年 月 日<br>連帯保証人 <span style="float: right;">⑧</span> |           |   |       |         |               |          |

- 申込書に添付する書類  
 次の表に掲げる書類のうち、左端欄にチェックを付されたものを添付してください。同じ書類が重複する場合は1部で結構です。  
 添付する書類をお持ちでない場合は、市町村社会福祉協議会にご相談ください。  
 必要に応じて、次の表に掲げるもの以外の書類を奈良県社会福祉協議会が提出を求める場合があります。

| 添付書類                     |                                  | 備考  |
|--------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ①住民票の写し                          | ※緊急小口資金特例貸付の申込をされている方については、「生活福祉資金（緊急小口資金）特例貸付借入申込書（様式①）」の写し又は「重要事項説明書（緊急小口資金特例貸付用）」の写しでも可。                               |
| <input type="checkbox"/> | ②本人確認書類の写し                       | 以下のいずれかの写し<br>・運転免許証（住所変更している場合は両面コピー）<br>・パスポート<br>・マイナンバーカード（保護ケースに入れたまま表面のみコピー）<br>・健康保険証<br>・在留カード（特別永住者証明書）※外国籍の方の場合 |
| <input type="checkbox"/> | ③連帯保証人の資力が明らかになる書類<br>※保証人ありの方のみ | 住民税課税証明書又は固定資産税課税証明書（不動産登記簿謄本）等。  |

|      |       |  |      |      |      |         |
|------|-------|--|------|------|------|---------|
| 振込口座 | 金融機関名 |  | 支店名  |      | 口座種類 | 普通 ・ 当座 |
|      | 口座番号  |  | 口座名義 | フリガナ |      |         |

\*振込先銀行の通帳（口座番号・名義が記載されている部分）の写を添付すること。