

(別添1)

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 (様式記入例)

※全ての項目を漏れなく記入してください。黒のボールペンを使用し、フリクション(消せるボールペン)は使用しないでください。
記入漏れ等があると聞き取り等をさせていただく必要があり、申請に時間がかかってしまう場合があります。

記入日	令和 年 月 日	氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 歳
-----	----------	----	--	------	--

ご自身の情報を記入下さい

住所					
電話	自宅		携帯		
E-mail					

ご自身の情報を記入下さい

現在の貸付状況	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急小口資金特例貸付	申請した機関	<input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉協議会(社協名:)
	入金日 令和2年 月 日		<input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 郵便局
	借受金額 円		
	<input checked="" type="checkbox"/> 総合支援資金特例貸付	申請した機関	<input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉協議会(社協名:)
	入金日 令和2年 月 日		
	借受金額 円		

ご自身の通帳を見ながら、記入ください。

住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家	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"/> 良くない/通院している
	<input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 会社の寮・借り上げ住宅		<input type="checkbox"/> 良くないが通院していない
	<input type="checkbox"/> 野宿 <input type="checkbox"/> その他()		

現在の状況を選択してください。

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)
-----	--	-----	--

世帯の状況を記載ください。

収入減少前の状況	月額所得 (月額 約 円)	減収の理由	
現在の収入の状況	※申請月(月)の見込 月額所得 (月額 約 円)	滞納 <input type="checkbox"/> 滞納あり <input 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 type="checkbox"/> 債務なし

現在の状況を記載ください。

(収入予定ありの記入例)
・正規職員であり、固定給はある
・仕事が通常営業に戻りつつあり、収入が見込める。
・客足が戻りつつあり、収入が見込める。

現在の職業	※業種、職種をご記入ください(自営業の場合も)	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)	貸付終了後の収入の見通し	<input checked="" type="checkbox"/> 収入の予定あり
	<input type="checkbox"/> 就労しているが、休業中		具体的内容 { }
	<input type="checkbox"/> 就労しているが、転職先を探したい/探している		<input checked="" type="checkbox"/> 収入の予定なし
	<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)		

(収入予定なしの記入例)
・現在は仕事が決まっていないが早期に就職を目指す。等

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 checked="" 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 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()		

ご自身の状況に応じて選択してください。

(記入例)
・家賃が支払えず、家を失いそう
・仕事が決まらないので、就労支援を受けたい
・収入が見込めないため、転職をしたい
・家計を見直したい
・特になければ、記載はなしでも構いません

別紙の「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 年 月 日 本人署名

自立相談支援機関記入欄	<input type="checkbox"/> 支援決定 ⇒ 社会福祉協議会への連絡	<input type="checkbox"/> 福祉事務所への連絡
	<input type="checkbox"/> 非決定	<input type="checkbox"/> その他
今後の対応方針、モニタリング予定		

記入しないでください。

自立相談機関が貸付延長に関する可否を決めるわけではありません。