

3月目の入金日以降

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

記入日	令和2年12月1日	ふりがな	おおいた いちろう	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 57年4月10日 38歳
		氏名	大分一郎				

住所	(〒870-0907) 大分市 大津町 2-1-4 1			
電話	自宅	000-000-0000	携帯	000-0000-0000
E-mail	****@****.co.jp			

入金月(3回分)及び合計借入額を記入してください。

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: 大分市社協)
	入金月	令和2年 8月	<input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 郵便局
	借受金額	200,000	
	<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: 大分市社協)
	入金月	令和2年 9・10・11月	
	借受金額	600,000 円	

住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input checked="" type="checkbox"/> 借家	健康状態	<input checked="" 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()		

同居者	<input checked="" type="checkbox"/> 有(自分を含め 3 人) <input type="checkbox"/> 無	子ども	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(1 人)
-----	---	-----	--

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、店を休業していたため。
現在の収入の状況	※申請月(12月)の見込	滞納	<input checked="" type="checkbox"/> 滞納あり <input type="checkbox"/> 滞納なし
	月額所得(月額) 約 15万 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

現在の職業	※業種、職種をご記入ください(自営業の場合も) 〇〇〇〇食堂 (飲食業)	雇用形態	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 収入の予定あり 具体的内容 { 店の再開に目途がたち通常営業を行うことになったため。 } <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 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 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	食堂のお客が徐々に戻りつつあるが、休業していた間の収入減少が響き生活費が不足している。		

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、自立相談支援機関の利用を申し込みます。

令和 2 年 12 月 1 日 本人署名 **大分一郎**

自立相談支援機	<p>《相談したいことがある方》</p> <p>社会福祉協議会内に設置している自立生活支援センターにおいて相談に応じています。</p> <p>ご希望により相談員が自宅訪問や電話によるご相談に応じています。</p> <p>お気軽にお問い合わせください。</p>	<p>社事務所への連絡</p> <p>の他</p> <p>記入しない</p>
---------	---	--