

総合支援資金特例貸付にかかる状況確認シート(10/1日以降申請分)

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

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			

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)
	入金日 令和2年 9 月		□労働金庫 □郵便局
	借受金額 200,000 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(10 月)の見込	滞納	<input checked="" type="checkbox"/> 債務あり <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 10 月 1 日 本人署名 大分 一郎

記入しないでください 自立相談支援機関記入欄	<input type="checkbox"/> 〇	「相談したいことがある方」
	<input type="checkbox"/> 〇	※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では、様々なお困りを抱える方々の相談に応じています。ご希望により相談員がご自宅へ訪問も可能です。お気軽にお問い合わせください。