

生活福祉資金(緊急小口資金)特例貸付 借入申込書

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会会長 様

申込みに当たっての留意事項に同意し、下記のとおり、生活福祉資金の借入れを申請いたします。(同意項目に✓を付す)

- 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。
- 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。
- 私は現在、生活保護を受けていません。
- 私は現在、自己破産の手続きを行っていません。(手続き中も含む)
- 本貸付金を事業の運転資金として使用しません。
- 私以外の世帯の者は、本貸付の借入を行っていません。
- 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、貴協議会が必要に応じ官公署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。
- 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。

上記内容に相違ありません **署名** _____

※太枠内をご記入(自署)ください。

記入年月日	令和 4年 月 日	支店名/受付番号
-------	-----------	----------

借入希望額	万円	据置期間 (12ヶ月以内)	<input type="checkbox"/> 令和5年12月末まで <input type="checkbox"/> その他(カ月)	償還期間 (24ヶ月以内)	<input type="checkbox"/> 24カ月 <input type="checkbox"/> その他(カ月)	償還方法	<input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 一括	
借入申請者	フリガナ			性別	生年月日			
	氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	生(満 歳)	
	現住所	〒 - - 固定電話: - - 携帯電話: - -						
	現在の職業	勤務先	名称	雇用形態		業種	従事年数	年
	〒 - -		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他()					

借入申込者の世帯状況	氏名	続柄	性別	生年月日	減収前の月収	職業勤務先名称(雇用形態、勤務年数) 学校名(学年)	特記事項(感染者等、要介護者、学校休校等)
1	-----	本人	男女		円		ア 罹患者等 イ 要介護者 ウ 学校休校等の子の世話 エ 感染の恐れのある子の世話 オ 個人事業主
2	-----	夫・妻・子・父・母・その他()	男女	昭和・平成・令和 年 月 日 (満 歳)	円		ア 罹患者等 イ 要介護者 ウ 学校休校等の子の世話 エ 感染の恐れのある子の世話 オ 個人事業主
3	-----	夫・妻・子・父・母・その他()	男女	昭和・平成・令和 年 月 日 (満 歳)	円		ア 罹患者等 イ 要介護者 ウ 学校休校等の子の世話 エ 感染の恐れのある子の世話 オ 個人事業主
4	-----	夫・妻・子・父・母・その他()	男女	昭和・平成・令和 年 月 日 (満 歳)	円		ア 罹患者等 イ 要介護者 ウ 学校休校等の子の世話 エ 感染の恐れのある子の世話 オ 個人事業主
5	-----	夫・妻・子・父・母・その他()	男女	昭和・平成・令和 年 月 日 (満 歳)	円		ア 罹患者等 イ 要介護者 ウ 学校休校等の子の世話 エ 感染の恐れのある子の世話 オ 個人事業主
6	-----	夫・妻・子・父・母・その他()	男女	昭和・平成・令和 年 月 日 (満 歳)	円		ア 罹患者等 イ 要介護者 ウ 学校休校等の子の世話 エ 感染の恐れのある子の世話 オ 個人事業主
7	-----	夫・妻・子・父・母・その他()	男女	昭和・平成・令和 年 月 日 (満 歳)	円		ア 罹患者等 イ 要介護者 ウ 学校休校等の子の世話 エ 感染の恐れのある子の世話 オ 個人事業主
				月収合計	円		

借入理由 ※感染拡大等による影響の内容を記入	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症拡大の影響で収入が減少 <input type="checkbox"/> 今後、生活費として10万円を超える資金需要があるため 使途を具体的に記入する: _____
---------------------------	---

本特例貸付の利用実績	<input type="checkbox"/> 今回が初めての借入 <input type="checkbox"/> 既に借入したことがある(着金日: 年 月 日、金額 万円)
外国籍の方で在留期間が1年以内の方	(在留期間(満了日): 年(20 年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 在留期間が延長の予定