

総合支援資金特例貸付 再貸付にかかる申出書

(注意)すべて記入すること。未記入の箇所がある場合、貸付対象外となります

記入日	年 月 日	氏名	生年月日	年 月 日 歳
-----	-------	----	------	---------

住所				
電話	自宅	※ない場合は空欄可	携帯	※ない場合は空欄可

現在の貸付状況	☐ 緊急小口資金特例貸付(有・無) ☐ 総合支援資金特例貸付(有・無) ☐ 総合支援資金特例貸付<延長>(有・無)
---------	--

■前回の申請時以降の変更の有無

同居者	☐ 変更あり ☐ 変更なし ☐ 該当なし	住まい	☐ 変更あり ☐ 変更なし
具体的な変更理由	※上記において、変更なし・該当なしの場合は空欄可		

現在の健康状態	☐ 良い ☐ 良くない/通院している ☐ 良くないが通院していない	具体的内容	
---------	--	-------	--

新型コロナの影響による減収の理由	☐ 仕事の減少(業績悪化) ☐ 失業(年 月～ 年 月または現在) ☐ 休業(年 月～ 年 月または現在) ☐ 転職(年 月) ☐ 雇用形態の変更(年 月～) ☐ その他() (年 月～ 年 月または現在)	収入減少前の状況	減収前の月額所得(手取り) 約 円
		現在の収入の状況	令和3年2月の月額所得(手取り) 約 円 そのうち ☐ 年金 ☐ 公的給付 約 円 ※あれば記入
滞納	☐ 滞納あり ☐ 滞納なし	生活福祉資金の借入以外の債務	☐ 債務あり ☐ 債務なし

現在の就労状況	☐ 就労している(自営業、個人事業主含む) ☐ 就労しているが、休業中 ☐ 就労しているが、転職先を探したい/探している ☐ 今後、就労予定/就労先決定済み ☐ 仕事を探したい/探している(現在無職) ☐ 仕事は探していない	現在の勤務先名称	※無職の場合空欄可 ※フリーランスの場合は職業・業種名
		貸付終了後の収入の見通し	☐ 収入の予定あり ☐ 収入の予定なし 理由

自立相談支援機関に相談したこと	☐ 病気や健康、障害のこと ☐ 家賃やローンの支払いのこと ☐ 仕事探し、就職について ☐ 家族との関係について ☐ ひきこもり・不登校 ☐ その他()	☐ 住まいについて ☐ 税金や公共料金等の支払いについて ☐ 仕事上の不安やトラブル ☐ 子育てのこと ☐ DV・虐待	☐ 収入・生活費のこと ☐ 債務について ☐ 地域との関係について ☐ 介護のこと ☐ 食べるものがない
	具体的な内容		

総合支援資金の再貸付を借り受けるにあたって、自立相談支援機関の支援を継続的に受ける事について同意します。
については、本申出書を社会福祉協議会から自立相談支援機関へ提供することに同意します。

令和 年 月 日 本人署名

自立相談支援機関確認欄	自立相談支援機関名称・確認印
-------------	----------------