

総合支援資金特例貸付【再貸付】にかかる状況確認シート

| | | | | |
|-----|-------|----|------|--|
| 記入日 | 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 |
|-----|-------|----|------|--|

| | | | | |
|--------|----|--|----|--|
| 住所 | | | | |
| 電話 | 自宅 | | 携帯 | |
| E-mail | | | | |

| | | | |
|---------|---|------|--------|
| 現在の貸付状況 | <input type="checkbox"/> 緊急小口資金特例貸付 (有・無) | 借受金額 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 総合支援資金特例貸付 (有・無) | 借受金額 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 総合支援資金特例貸付<延長> (有・無) | 借受金額 | 円 |
| | | | ■総合計 円 |

■前回の申請時以降の変化の有無

| | | | | | |
|--------|---|--------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|
| 世帯の状況 | <input type="checkbox"/> 単身世帯 | 同居者の状況 | <input type="checkbox"/> 変化あり→下記へ記入 | 住居の状況 | <input type="checkbox"/> 転居あり→住民票添付 |
| | <input type="checkbox"/> 二人以上世帯 (大人 名 子ども 名) | | <input type="checkbox"/> 変化なし | | <input type="checkbox"/> 転居なし |
| 具体的な内容 | | | | | |

| | | |
|---------|---------------------------------------|--------|
| 現在の健康状態 | <input type="checkbox"/> 良い | 具体的な内容 |
| | <input type="checkbox"/> 良くない/通院している | |
| | <input type="checkbox"/> 良くないが通院していない | |

| | | | |
|------|--|--------------|---|
| 就労状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 現在、就労中の方(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もしくは探している | 現在の職業 | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 業種名、職種名() |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 現在、無職の方 <input type="checkbox"/> 令和 年 月から無職 <input type="checkbox"/> 仕事を探したい/探している <input type="checkbox"/> 今後、就労予定あり(就労先決定済み) →令和 年 月 日から就労予定 <input type="checkbox"/> 今後、就労予定なし | 雇用形態 | <input type="checkbox"/> 正規職員(正社員) <input type="checkbox"/> 非正規(パート・アルバイト)職員 <input type="checkbox"/> 非正規非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他() |
| | | 貸付終了後の収入の見通し | <input type="checkbox"/> 収入の予定あり (具体的な内容) <input type="checkbox"/> 収入の予定なし |

| | | | |
|----------|--|----------------|---|
| 収入減少前の状況 | <input checked="" type="checkbox"/> コロナウイルスの影響を受ける前 ※令和 年 月の状況 月額所得 (月額 約 円) | 現在の減収理由 | |
| 現在の収入の状況 | ※申請月(月)の見込 月額所得 (月額 約 円) | 生活福祉資金の借入以外の債務 | <input type="checkbox"/> 債務あり(約 円) <input type="checkbox"/> 債務なし |
| | | 上記債務の滞納 | <input type="checkbox"/> 滞納あり <input type="checkbox"/> 滞納なし |

| | | | |
|------------------|--|--|---|
| 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"/> 家賃やローンの支払いのこと <input type="checkbox"/> 仕事探し、就職について <input type="checkbox"/> 家族との関係について <input type="checkbox"/> ひきこもり・不登校 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 住まいについて <input type="checkbox"/> 税金や公共料金等の支払いについて <input type="checkbox"/> 仕事上の不安やトラブル <input type="checkbox"/> 子育てのこと <input type="checkbox"/> DV・虐待 | <input type="checkbox"/> 収入・生活費のこと <input type="checkbox"/> 債務について <input type="checkbox"/> 地域との関係について <input type="checkbox"/> 介護のこと <input type="checkbox"/> 食べるものがない |
| | 具体的な内容 | | |

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。
 年 月 日 本人署名

下記は、自立相談支援機関記入欄 自立相談支援機関記入日: 令和3年 月 日

| | |
|------|--|
| 機関名 | <input type="checkbox"/> 支援継続 ⇒ 社会福祉協議会への連絡 <input type="checkbox"/> 福祉事務所(生活保護申請)への案内 <input type="checkbox"/> その他() |
| 担当者名 | 主な支援内容及び今後の対応方針、モニタリング予定など |