

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

奈良県社会福祉協議会 会長 殿

市 取	町 受	村 付	社 年	協 月	日	年	月	日
						⑩		

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。

- 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。
- 私は現在、生活保護を受給していません。

◆上記内容に同意します	署名	印	県社協受付番号	第	号
			受付年月日	令和	年

申込金額	円	据置期間 (12か月以内)	か月	償還期間 (24か月以内)	か月	償還方法	<input type="checkbox"/> 月賦
							<input type="checkbox"/> 一括

借入申込者	氏名	印		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日	(満 歳)
	フリガナ	(〒 -)									
	現住所	自宅電話 () 携帯電話 ()									
勤務先等名称			勤務先等住所			電話 ()					

借入申込者の世帯状況	氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校名	特記事項 (感染罹患患者、要介護者、学校休校等)
	1		本人		(凡例) 大正=T、昭和=S、 平成=H、令和=R	
2				T・S・H・R 年 月 日		
3				T・S・H・R 年 月 日		
4				T・S・H・R 年 月 日		
5				T・S・H・R 年 月 日		

貸付金交付方法	<input type="checkbox"/> 口座振込 ・ <input type="checkbox"/> 現金 (注)金融機関口座を保有する場合は口座振込を原則とします。
---------	---

口座振込の場合 貸付金 振込先	金融機関	支店名	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	口座名義人(カタカナ)		

借入理由 ※感染拡大等 による影響の内 容を記入	
-----------------------------------	--

添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票(全世帯分 発行後3月以内) <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(発行後3月以内) <input type="checkbox"/> 預金通帳コピー
	<input type="checkbox"/> その他()

減収等確認 の書類等 (コピー要)	<input type="checkbox"/> 減収等を確認できる書類 有()
	<input type="checkbox"/> 減収等を確認できる書類 無 → 自己申告書(様式④)を提出

市町村社協の意見欄

上記記載事項及び添付書類を確認のうえ、借入申込みに関し意見を添付いたします。
--

社会福祉協議会会長

⑩

奈良県社会福祉協議会 会長殿

生活福祉資金緊急小口資金特例貸付借入申込みに当たっての留意事項

- 1 本申込書は、生活福祉資金貸付制度要綱に基づく貸付けを行うものです。
- 2 借入限度額は、一世帯に原則10万円以内とします。
ただし、次に掲げる事項に該当する場合は、借入限度額を20万円以内とします。
 - (1)世帯員の中に新型コロナウイルス感染症の罹患者等がいるとき。
 - (2)世帯員に要介護者がいる場合。
 - (3)4人以上の世帯である場合。
 - (4)世帯員に i または ii の子の世話をを行うことが必要となった労働者がいるとき。
 - i 新型コロナウイルス感染症拡大防止策として、臨時休業した小学校等に通う子。
 - ii 風邪症状など新型コロナウイルスに感染したおそれのある、小学校等に通う子。
 - (5)その他、(1)から(4)までに掲げるもののほか、特に資金の貸付需要があると認められるとき。
- 3 貸付金の据置期間は、12ヶ月以内とします。
- 4 本資金の償還期限は、据置期間経過後、2年以内とします。
- 5 貸付金の利率は無利子とします。
- 6 貸付金を償還期限までに支払わなかった場合、延滞している元金に対し年3パーセントの延滞利子を支払うことになります。
- 7 資金を借り受けた者は、借入期間中、世帯の状況等に著しい変更があったときは、速やかに都道府県社会福祉協議会に届け出なければなりません。
- 8 借入申込みに当たって、都道府県社会福祉協議会が借入申込書及び添付書類の記載事項につき事実確認を行うために、全国社会福祉協議会及び他の都道府県社会福祉協議会に照会することがあります。

社会福祉法人奈良県社会福祉協議会
〒634-0061 奈良県橿原市大久保町320-11
TEL0744-29-0100 FAX0744-29-0101

※借入申込者が未成年者等の場合は、連帯借受人又は連帯保証人を記入してください。

連帯借受人	フリガナ		男・女	年 月 日生	申請者との関係
	氏 名				
	フリガナ		電話 番号	() -	
	住 所	〒 -			

連帯保証人	フリガナ		男・女	年 月 日生	申請者との関係
	氏 名				
	フリガナ		電話 番号	() -	
	住 所	〒 -			

生活福祉資金(緊急小口資金) 特例貸付借入申込書(記入例)

社会福祉法人
奈良県社会福祉協議会 会長 殿

市町村社協 受付年月日 取扱者	令和2年●月●日 奈良 太郎 印
-----------------------	----------------------------

- 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。
- 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。
 - 私は現在、生活保護を受給していません。

◆上記内容に同意します	署名 福祉 二郎 印	県社協受付番号	第 号
		受付年月日	令和 年 月 日

申込金額	200,000円	据置期間 (12か月以内)	12か月	償還期間 (24か月以内)	24か月	償還方法	<input checked="" type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 一括
------	-----------------	------------------	-------------	------------------	-------------	------	---

借入申込者	フリガナ 氏名	ふくし じろう 福祉 二郎 印		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	大正 昭和 47年 11月 11日 平成 (満 47 歳)
	フリガナ 現住所	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 〇〇市〇〇町〇丁目-1		申込者が未成年者の場合は、裏面の連帯借受人等欄にも必要事項を記入してください 自宅電話 0744 (29) 0000 携帯電話 090 (0000) 0000			
	勤務先等名称	(株)〇〇工業		勤務先等住所	〇〇市〇〇町〇丁目-5 電話 0744 (29) 0000		

借入申込者の世帯状況	氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校名	特記事項 (感染罹患患者、要介護者、学校休校等)
	1		本人		(凡例) 大正=T、昭和=S、 平成=H、令和=R	
2	福祉 はなこ	妻	46	T・S・H・R 48年 8月 1日	無職	
3	福祉 享子	子	10	T・S・H・R 21年 9月 1日	〇〇市立〇〇小学校	3/2から学校休校
4				T・S・H・R 年 月 日		
5				T・S・H・R 年 月 日		

貸付金交付方法 口座振込 ・ 現金 (注)金融機関口座を保有する場合は口座振込を原則とします。

口座振込の場合 貸付金 振込先	金融機関	〇〇銀行	支店名	〇〇支店	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	111111	口座名義人(カタカナ)		フクシ ジロウ	

借入理由
※感染拡大等による影響の内容を記入
新型コロナウイルスの影響で中国から原材料部品が入ってこないため、工場が休業状態で収入が減り生活のやりくに困っている。

添付書類 住民票(全世帯分 発行後3月以内) 印鑑登録証明書(発行後3月以内) 預金通帳コピー
 その他()

減収等確認の書類等(コピー要) 減収等を確認できる書類 有(**R2.1~3月分の給料明細書**)
 減収等を確認できる書類 無 → 自己申告書を提出

市町村社協の意見欄

上記の申請理由及び別添の確認書類により、本申請は妥当である。

上記記載事項及び添付書類を確認のうえ、借入申込みに関し意見を添付いたします。
〇〇市社会福祉協議会 会長 〇〇 〇〇 印
奈良県社会福祉協議会 会長殿

【申込みにあたっての留意事項】 貸付審査の結果、貸付不承認となった場合、不承認理由は開示いたしません。