

# 総合支援資金【生活支援費】

## (新型コロナウイルス感染症特例)のご案内

本資金は、今般の新型コロナウイルス感染症の影響を受け、収入減少や失業等により生活に困窮し、日常生活の維持が困難となっている世帯に対する貸付です。

(ただし、既に当会及び他の都道府県社会福祉協議会でこの「総合支援資金【生活支援費】(新型コロナウイルス感染症特例)」を借りられている世帯は対象外です。)

貸付上限 (単身世帯) 月 15 万円以内

(複数世帯) 月 20 万円以内

貸付期間 原則 3 ヶ月以内

- 利子 無利子
- 据置期間 1 年以内
- 償還期間 10 年 (120 回払い) 以内
- 連帯保証人 不要

### ■ 対象

新型コロナウイルス感染症の影響を受け、収入の減少や失業等により生活に困窮し、日常生活の維持が困難となっている世帯

※ 世帯内で減収または失業した方が申込者になっていただきます。

### ■ 申込み先 住民票と住所地の一致するお住いの市区町村社会福祉協議会

### ■ 申込みに際して必要な書類等

〔ご本人にご用意いただくもの〕 ※詳細は裏面をご覧ください。

- ① 本人確認書類
  - ② 新型コロナウイルス感染症の影響を受け収入減少又は失業したことが確認できる書類
  - ③ 住民票 (世帯員全員・続柄記載のもの)
  - ④ 貸付金振込先口座の通帳またはキャッシュカード (本人名義に限る)
- 〔市区町村社会福祉協議会でご記入いただくもの〕
- ⑤ 借入申込書 兼 同意書
  - ⑥ 借用書
  - ⑦ 収入の減少状況に関する申立書
  - ⑧ 総合支援資金特例貸付にかかる状況確認シート
  - ⑨ その他、本会が指定する書類

### ■ 自立相談支援機関へのご相談について

自立相談支援機関は生活困窮者自立支援法にもとづき市区町村又は都道府県に設置されている、在宅・仕事・生活などの相談窓口です。自治体の直営又は委託 (社会福祉法人やNPO法人等) により運営されています。総合支援資金の申し込みにあたり、償還開始までに自立相談支援機関へご相談ください。

### ■ 貸付金の送金

ご指定の金融機関口座 (申込者名義に限る) に振り込みます。

送金は貸付決定後、分割にて随時行います。(分割の2回目以降の送金は毎月7日頃の予定です)

### ■ 償還について

原則として金融機関口座引落しで毎月償還いただきます。償還開始は据置期間経過後 (1~12 ヶ月) です。償還期限までに償還が完了しない場合、残元金に対して年3%の延滞利子が発生します。

### ■ 貸付できない世帯

- 生活保護受給中の世帯
- この特例による貸付をすでに大阪府及び他都道府県で借りている世帯
- 借入申込書、申立書の記載内容が事実と異なる場合
- 破産申立手続き中の方
- 本会が貸付不相当と判断する世帯

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会

〒542-0012 大阪市中央区谷町 7-4-15 Tel 06-6776-2232

## ご本人様にご用意いただくもの

①本人確認書類	運転免許証、マイナンバーカード、住基カード、パスポート、健康保険証等
②新型コロナウイルス感染症の影響を受け収入が減収していることが確認できる書類	<p>(減収の場合) 収入減前と後の給与明細、または給与の振り込まれている口座明細、就業先の休業等が確認できるもの</p> <p>(失業の場合) 離職票、退職時の源泉徴収票等</p> <p>上記の書類は「収入の減収状況にかかる申立書」を記入する際の資料となります。ご用意できない場合は無くても構いません。</p>
③住民票	<p>発行3か月以内の続柄が記載されている世帯員全員の住民票</p> <p>外国籍のかたは在留資格・期間が記載されていること。 <b>※マイナンバーは記載しないでください。</b></p>
④通帳またはキャッシュカード	貸付金の振込を希望する金融機関の口座の通帳またはキャッシュカード(本人名義に限る)

※その他必要に応じて大阪府社会福祉協議会より追加で書類を求める場合がございます。

今回の特例措置では、償還時において、なお所得減少が続く住民税非課税世帯の償還を免除することができます。

新型コロナウイルス感染症との関係など個別に事情を聞き取り、貸付判断を行います。

審査により貸付金額の減額又は貸付を行わないことがあります。

また、虚偽の申請や不正な手段により貸付をうけた場合、貸し付けた資金を即時に返済していただきます。

## ○申込・受付窓口

枚方市社会福祉協議会 地域福祉課 生活支援グループ

住所 〒573-1191 枚方市新町2-1-35

電話 072-807-3017 FAX 072-845-1897

# 総合支援資金特例貸付借入申込書

受付番号				受付		市町村社協 都道府県社協		令和 年 月 日 令和 年 月 日	
借入申込者	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 ( )歳		
	氏名								
	フリガナ					電話番号(連絡先)			
	住所	〒				固定 携帯			
勤務先名称 または職業				勤務先等 住所		〒		電話 ( )	
世帯の状況	氏名		続柄	年齢	生年月日		勤務先、学校名等		
	1	本人		(凡例) 大正=T、昭和=S、 平成=H、令和=R					
	2	フリガナ	夫・妻・子・ 父・母・ その他		T・S・H・R 年 月 日				
	3	フリガナ	夫・妻・子・ 父・母・ その他		T・S・H・R 年 月 日				
	4	フリガナ	夫・妻・子・ 父・母・ その他		T・S・H・R 年 月 日				
その他 名									
借入理由									
借入希望額		借入月額		万円		借入総額		万円	
		借入期間		令和 年 月 ~ 令和 年 月					
据置期間		ア. 12か月 イ. その他( )か月			償還期間		ア. 120か月 イ. その他( )か月		
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(カタカナ)				
緊急小口資金特例貸付の 利用実績		<input type="checkbox"/> ア. 利用した (借入額 万円) <input type="checkbox"/> イ. 利用していない							
<p>大阪府社会福祉協議会長 殿</p> <p>○私は別添留意事項を承認のうえ、上記のとおり総合支援資金特例貸付を借り入れたく申し込みます。            ○貸付け後は、早期自立に努めます。            ○私は現在、生活保護を受給していません。            ○私は現在、自己破産の手続きを行っていません。            ○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、本特例貸付の借入を行っていません。            ○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。            ○私は、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、公共職業安定所、自立相談支援機関、家計相談支援機関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、貴社会福祉協議会が必要に応じ官公署等から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当制情報の提供を求めることに同意します。            [暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第77号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成団体の構成員を含む。)」が集団的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。]            ○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。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">借入申込者 _____</p>									

総合支援資金特例貸付

借 用 書

借入金額	万円	借入月額	万円×__か月
借入期間	令和__年__月から令和__年__月までの__か月間		

総合支援資金特例貸付の貸付金として上記金額を借用いたしました。  
 ついては、本借用書および重要事項説明書記載の厳守事項を固く守り、貴会の指示に従って、  
 下記の条件により相違なく償還いたします。

令和\_\_年\_\_月\_\_日※都道府県社協記入欄

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 殿

(借受人)

住 所	
氏 名 ( 自 署 )	
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日生

[借入要項]

1 貸付金の 受領方法	借受人が指定する金融機関口座への振込による。		
2 貸付金の償還	据置期間	<input type="checkbox"/> 12 ヶ月	<input type="checkbox"/> その他 ( ____ ヶ月)
	償還期間	<input type="checkbox"/> 120 ヶ月	<input type="checkbox"/> その他 ( ____ ヶ月)
	償還方法	<input type="checkbox"/> 月賦償還	<input type="checkbox"/> 一括償還
3 延滞利子	上記償還期間の最終日までに償還金を償還しなかったときは、償還期間経過後の残元金に対し、年利 3.0%の延滞利子を徴収します。		

【留意事項】

- ①上記の太枠線は申込者本人が記入してください。
- ②据置期間は、送金日が属する月の翌月から開始となります。
- ③償還期間は、据置期間終了月の翌月から開始となります。
- ④繰上償還は、各都道府県社会福祉協議会が指定する金融機関口座となります。

地 区	年 度	資 金	貸付けコード	受付番号	
				市区町村社協	

## 総合支援資金特例貸付に関する重要事項説明書

### 生活福祉資金に関する告知事項

(貸付金の交付について)

- 1 当協議会は、貸付決定し、借入申込人から署名捺印した借用書の提出があったときは、貸付決定に係る資金(貸付金)を借受人の指定する金融機関口座に送金により借受人本人に交付いたします。

(管理システムへの登録と信用情報の回答について)

- 2 借受人が県外に転出した場合、全国社会福祉協議会の管理システムに県外転出者として生活福祉資金の貸付に関する情報を登録します。

また、他の都道府県社会福祉協議会から生活福祉資金に関する信用情報の照会があった場合は、償還残額等、必要な情報に関し、信用情報を提供します。

(民生委員への通知について)

- 3 借入申込みの結果について、申込人の居住する地域において相談援助活動を行っている民生委員に通知することがあります。

(延滞利子について)

- 4 償還計画に定められた償還期限日までに償還金を支払わなかったときは、償還期限後の残元金に対し、年利3.0%の率をもって延滞利子を徴収します。

(督促について)

- 5 最終償還期限日を経過して全額償還がされない場合は、当協議会又は市区町村社会福祉協議会が、借受人に対して督促を行います。

また、滞納が継続するときは、当協議会又は市区町村社会福祉協議会が、家計の状況等について、聞き取りや面接調査を行う場合があります。

(救済制度について)

- 6 借受人の申請により、当協議会会長が天災その他やむを得ない事情で支払いができないと認めたときには、償還金の支払いを一時猶予したり、免除することがあります。

(合意裁判所について)

- 7 借受人と当協議会の間で、訴訟の必要が生じた場合には、当協議会の所在地を管轄する裁判所を合意裁判所とします。

### 借受期間中の厳守事項

この制度は、「資金の貸付と必要な援助指導を行うことにより、経済的自立と生活意欲の助長促進並びに在宅福祉及び社会参加の促進を図り、安定した生活を営ましめること」を目的としており、借受人は次の事項(生活福祉資金貸付制度要綱、要領等で規定される事項等)を厳守しなければならない。

- 1 貸付決定後に送付する償還計画に従い、所定の支払期日までに定められた償還金を納めなければならない。

- 2 借受人に次の事項が生じたときは、直ちに届出ること。

- (1) 住所を変更したとき。
- (2) 改名・改姓したとき。
- (3) 死亡、または所在不明になったとき。
- (4) 天災、火災その他重大な災害を受けたとき。

- 3 借受人が次の事項の一つに該当する場合には、貸付金の全部又は一部の返還を求めるか、貸付金の交付を取り消す場合がある。

- (1) 他の借入金返済への充当等貸付金の用途をみだりに変更したり、他に流用した場合。
- (2) 虚偽の申請、不正な手段により貸付を受けた場合
- (3) 故意に償還金の支払いを怠った場合
- (4) 貸付けの目的を達成する見込みがない場合

上記の事項について、全ての内容を了承しました。

令和 年 月 日 借受人 住所  
氏名  
(自署)

※本資金は貸付金であり、償還(返済)していただく必要があります。

※本書の原本は、該当の協議会に提出し、副本(コピー)は借入申込者が保有してください。

## 収入の減少状況に関する申立書

大阪府社会福祉協議会 会長 様

私が申込みをしました生活福祉資金の貸付金について、貸付の要件である新型コロナウイルス感染症の影響による収入の減少状況については、以下のとおりであることを申告いたします。

勤務先名称または 職業	
勤務先所在地	〒 ー  TEL ( )
減少前の収入	令和__年__月時の月額所得（手取り）は、約__万円でした。
減少後の収入	令和__年__月時の月額所得（手取り）は、約__万円でした。
減少の理由	

（総合支援資金の申込の場合のみ記載）

利用中の他の公的 給付（該当するもの に○）	・ 失業等給付                      ・ 職業訓練受講給付金 ・ 年金 ・ その他 ( )
他の公的給付に加 えて特例貸付が必 要な理由	(生計費と他の公的給付の金額、使途、緊急性等)

令和 年 月 日

(借入申込者) 住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

# 総合支援資金特例貸付借入申込書

この欄は担当職員が記入

必ず自筆の署名を  
お願いします。

受付 市町村社協 市町村社協 令和 年 月 日  
都道府県社協 都道府県社協 令和 年 月 日

借入申込者	フリガナ	xxx ●●	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	大正・昭和・平成××年××月×日 (40)歳
	氏名	●●● ●●●				
	フリガナ	●●シ xxク xxチョウ 1-2-3			電話番号(連絡先)	
	住所	〒123-4567 ●●市●●区●●町1-2-3		固定		06-123-4567 携帯 090-4567-1234
勤務先名称 または職業		無職		勤務先等 住所	〒×××-××× 大阪市●●区●●-●● 電話 06 (×××) ●●●	

	氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先、学校名等
世帯の状況	1	本人		(凡例) 大正=T, 昭和=S, 平成=H, 令和=R	無職
	2	フリガナ xxx ●● ●●● ●●●	夫・妻・子・ 父・母・ その他	39	T・S・H・R ××年×月×日 ●●スーパー
	3	フリガナ xxx ●● ●●● ●●●	夫・妻・子・ 父・母・ その他	16	T・S・H・R ××年×月×日 大阪府立××高校
	4	フリガナ xxx ●● ●●● ●●●	夫・妻・子・ 父・母・ その他	10	T・S・H・R ××年×月×日 大阪府立●●小学校
その他 名					

借入理由 新型コロナウイルスの影響で、会社の業績が悪化し、収入が減少したことから、緊急小口資金の貸付を利用していましたが、会社から●月●日に解雇を受け、就労収入がなくなったため、総合支援資金の貸付を申し込むこととした。

借入希望額  
借入月額 20万円 借入総額 60万円  
借入期間 令和 3年 ●月 ~ 令和 3年 ×月

据置期間 ア 12か月  
イ. その他( )か月  
償還期間 ア 120か月  
イ. その他( )か月

貸付金振込先  
金融機関 ●●信用金庫 支店名 ××支店 預金種別 普通・当座  
口座番号 123456789 希望がない場合は、アを選択してください。 ××× タロウ

緊急小口資金特例貸付の利用実績  
 ア. 利用した (借入額 20万円)  イ. 利用していない  
貸付期間中の口座変更はできません

大阪府社会福祉協議会長 殿

○私は別添留意事項を承認のうえ、上記のとおり総合支援資金特例貸付を借り入れたく申し込みます。  
○貸付け後は、早期自立に努めます。  
○私は現在、生活保護を受給していません。  
○私は現在、自己破産の手続きを行っていません。  
○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、本特例貸付の借入を行っていません。  
○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。  
○私は、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、公共職業安定所、自立相談支援機関、家計相談支援機関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、貴社会福祉協議会が必要に応じ官公署等から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当制情報の提供を求めることに同意します。  
〔暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第77号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成団体の構成員を含む。)が集団的に又は常習的に暴力的不法行為等を行つたことを助長するおそれがある団体を指します。〕  
○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

記入日、氏名を、必ず自筆で記入してください。  
代理人がいる場合でも本人が署名してください

令和 3年 ●月 ×日  
借入申込者 ●●●●  
訂正する場合は、訂正箇所にも二重線を引き、横に訂正した方が署名してください

借入申込書と同様の金額、期間をご記入ください。

総合支援資金特例貸付  
借用書

借用金額	60 万円	借入月額	20 万円×3 か月
借入期間	令和 3 年●月から令和 3 年×月までの 3 か月間		

総合支援資金特例貸付の貸付金として上記金額を借用いたしました。  
については、本借用書および重要事項説明書記載の厳守事項を固く守り、貴会の指示に従って、下記の条件により相違なく償還いたします。

この欄は担当職員が記入します。

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 殿  
(借受人)

住 所	●●市●●区■町 1-2-3	必ずご本人が署名してください。 代理人がいる場合にも本人の自筆でご記入ください
氏 名 (自 署)	●● ●●	
生年月日	大正 昭和 ××年 ××月 ×日生 平成	

[借入要項]

1 貸付金の受領方法	借受人が指定する金融機関口座への振込による。	
2 貸付金の償還	据置期間	<input checked="" type="checkbox"/> 12 カ月 <input type="checkbox"/> その他 (    カ月)
	償還期間	<input checked="" type="checkbox"/> 120 カ月 <input type="checkbox"/> その他 (    カ月)
	償還方法	<input checked="" type="checkbox"/> 月賦償還 <input type="checkbox"/> 一括償還
3 延滞利子	上記償還期間の最終日までに償還金を償還しなかったときは、償還期間経過後の残元金に対し、年利 3.0%の延滞利子を徴収します。	

【留意事項】

- ①上記の太枠線は申込者本人が記入してください。
- ②据置期間は、送金日が属する月の翌月から開始となります。
- ③償還期間は、据置期間終了月の翌月から開始となります。
- ④繰上償還は、各都道府県社会福祉協議会が指定する金融機関口座となります。

借入申込書と同様の期間、償還方法をご記入ください。

地 区	年 度	資 金	貸付けコード	受付番号

この欄は担当職員が記入します。



収入の減少状況に関する申立書

大阪府社会福祉協議会 会長 様

私が申込みをしました生活福祉資金の貸付金について、貸付の要件である新型コロナウイルス感染症の影響による収入の減少状況については、以下のとおりであることを申告いたします。

借入申込書に記入した勤務先名称や職業をご記入ください。

勤務先名称または職業	無職（前職：●●株式会社）
勤務先所在地	〒 ー 大阪府●●市●●町 12-34 TEL ( )
減少前の収入	令和 2年 ●月時の月額所得（手取り）は、約 32万円でした。
減少後の収入	令和 2年 ■月時の月額所得（手取り）は、約 0万円でした。
減少の理由	新型コロナウイルスの影響で、会社の業績が悪化し、●月●日付で解雇となったため

減少前の収入には、新型コロナウイルス感染拡大の影響を受ける前の収入を、減少後の収入には影響を受けた後の収入をご記入ください。減少の理由には、分かる範囲での減少の理由をご記入ください。

（総合支援資金の申込の場合のみ）

利用中の他の公的給付（該当するものに○）	・失業等給付 ・年金 ・その他 ( ) ・職業訓練受講給付金
他の公的給付に加えて特例貸付が必要な理由	(生計費と他の公的給付の金額、使途、緊急性等) ・失業保険を月額約9万円受給。 ・生計維持に月額約25万円が必要であるため。

受給している公的給付の金額や、貸付が必要な理由について、可能な範囲で具体的にご記入ください。

3年 ●月 ×日

(借入申込者) 住所 ●●市●●区■■町 1-2-3

申請者本人が自筆で記入をしてください

氏名 ●● ●●

## 総合支援資金特例貸付に関する重要事項説明書

### 生活福祉資金に関する告知事項

(貸付金の交付について)

- 1 当協議会は、貸付決定し、借入申込人から署名捺印した借用書の提出があったときは、貸付決定に係る資金(貸付金)を借受人の指定する金融機関口座に送金により借受人本人に交付いたします。

(管理システムへの登録と信用情報の回答について)

- 2 借受人が県外に転出した場合、全国社会福祉協議会の管理システムに県外転出者として生活福祉資金の貸付に関する情報を登録します。

また、他の都道府県社会福祉協議会から生活福祉資金に関する信用情報の照会があった場合は、償還残額等、必要な情報に関し、信用情報を提供します。

(民生委員への通知について)

- 3 借入申込みの結果について、申込人の居住する地域において相談援助活動を行っている民生委員に通知することがあります。

(延滞利子について)

- 4 償還計画に定められた償還期限日までに償還金を支払わなかったときは、償還期限後の残元金に対し、年利3.0%の率をもって延滞利子を徴収します。

(督促について)

- 5 最終償還期限日を経過して全額償還がされない場合は、当協議会又は市区町村社会福祉協議会が、借受人に対して督促を行います。

また、滞納が継続するときは、当協議会又は市区町村社会福祉協議会が、家計の状況等について、聞き取りや面接調査を行う場合があります。

(救済制度について)

- 6 借受人の申請により、当協議会会長が天災その他やむを得ない事情で支払いができないと認めたときには、償還金の支払いを一時猶予したり、免除することがあります。

(合意裁判所について)

- 7 借受人と当協議会の間で、訴訟の必要が生じた場合には、当協議会の所在地を管轄する裁判所を合意裁判所とします。

### 借受期間中の厳守事項

この制度は、「資金の貸付と必要な援助指導を行うことにより、経済的自立と生活意欲の助長促進並びに在宅福祉及び社会参加の促進を図り、安定した生活を営ましめること」を目的としており、借受人は次の事項(生活福祉資金貸付制度要綱、要領等で規定される事項等)を厳守しなければならない。

- 1 貸付決定後に送付する償還計画に従い、所定の支払期日までに定められた償還金を納めなければならない。
- 2 借受人に次の事項が生じたときは、直ちに届出ること。

- (1) 住所を変更したとき。
- (2) 改名・改姓したとき。
- (3) 死亡、または所在不明になったとき。
- (4) 天災、火災その他重大な災害を受けたとき。

- 3 借受人が次の事項の一つに該当する場合には、貸付金の全部又は一部の返還を求め、貸付金の交付を取り消す場合がある。

- (1) 他の借入金返済への充当等貸付金の用途をみだりに変更したり、他に流用した場合。
- (2) 虚偽の申請、不正な手段により貸付を受けた場合
- (3) 故意に償還金の支払いを怠った場合
- (4) 貸付けの目的を達成する見込みがない場合

記入日、住所、氏名について記入してください。  
必ず、自筆でお願いします。

上記の事項について、全ての内容を了承しました。

令和 3年 ●月 ×日

借受人

住所

●●市●●区■町 1-2-3

氏名

(自署)

※本資金は貸付金であり、償還(返済)していただく必要があります。

※本書の原本は、該当の協議会に提出し、副本(コピー)は借入申込者が保有してください。

(別添:新規申請用)

総合支援資金特例貸付にかかる状況確認シート

記入日	令和 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 入金日 令和2年 月 日 借受金額 円	申請した機関	<input type="checkbox"/> 社会福祉協議会(社協名: ) <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 郵便局
---------	---	--------	---

住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸アパート・マンション <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 会社の寮・借り上げ住宅 <input type="checkbox"/> 野宿 <input type="checkbox"/> その他( )	健康状態	<input type="checkbox"/> 良い <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
----	---	------	--

同居者	<input type="checkbox"/> 有(自分を含め 人) <input type="checkbox"/> 無	子ども	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( 人 )
-----	--	-----	---

収入減少前の状況	月額所得 (月額 約 円)	減収の理由	
現在の収入の状況	※申請月( 月)の見込 月額所得 (月額 約 円)	滞納	<input type="checkbox"/> 滞納あり <input type="checkbox"/> 滞納なし
		生活福祉資金の借入以外の債務	<input 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)	雇用形態	<input 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 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 type="checkbox"/> 収入の予定あり 具体的内容( ) <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 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	
--------	--

総合支援資金の申し込みにあたり、自立相談支援機関の相談支援の検討、実施等に必要となる関係機関(者)と情報共有することに同意します。 令和 年 月 日 本人署名
--