

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 | 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)     | ■借受金額総額 |   |
|         | <input type="checkbox"/> 総合支援資金特例貸付 (有・無)     | 緊急小口資金  | 円 |
|         | <input type="checkbox"/> 総合支援資金特例貸付<延長> (有・無) | 総合支援資金  | 円 |

■前回の申請時以降の変化の有無

|        |   |        |  |        |   |
|--------|---|--------|--|--------|---|
| 同居者の状況 | <input type="checkbox"/> 変化あり<br><input type="checkbox"/> 変化なし<br><input type="checkbox"/> 該当なし | 住まいの状況 | <input type="checkbox"/> 変化あり<br><input type="checkbox"/> 変化なし | 子どもの状況 | <input type="checkbox"/> 変化あり<br><input type="checkbox"/> 変化なし<br><input type="checkbox"/> 該当なし |
| 具体的な内容 |   |        |  |        |   |

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

|          |                              |       |   |
|----------|------------------------------|-------|---|
| 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<br>月額所得 (月額 約 円) | 滞納    | <input type="checkbox"/> 滞納あり <input type="checkbox"/> 滞納なし<br>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 |

|      |   |              |   |
|------|---|--------------|---|
| 就労状況 | ■前回申請時以降の変化の有無<br><input type="checkbox"/> 変化あり <input type="checkbox"/> 変化なし   | 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<br><input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他<br>業種名、職種名( ) |
|      | ■現在の状況<br><input type="checkbox"/> 就労している(自営業、個人事業主含む)<br><input type="checkbox"/> 就労しているが、休業中<br><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<br><input type="checkbox"/> 今後、就労予定(就労先決定済み)<br><input type="checkbox"/> 仕事を探したい/探している(現在無職)<br><input type="checkbox"/> (仕事は探していない) | 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<br><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<br>具体的内容 ( )<br><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<br><input type="checkbox"/> 家賃やローンの支払いのこと<br><input type="checkbox"/> 仕事探し、就職について<br><input type="checkbox"/> 家族との関係について<br><input type="checkbox"/> ひきこもり・不登校<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 住まいについて<br><input type="checkbox"/> 税金や公共料金等の支払いについて<br><input type="checkbox"/> 仕事上の不安やトラブル<br><input type="checkbox"/> 子育てのこと<br><input type="checkbox"/> DV・虐待 | <input type="checkbox"/> 収入・生活費のこと<br><input type="checkbox"/> 債務について<br><input type="checkbox"/> 地域との関係について<br><input type="checkbox"/> 介護のこと<br><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

|             |  |
|-------------|--|
| 自立相談支援機関記入欄 | <input type="checkbox"/> 支援決定・継続 ⇒ 社会福祉協議会への連絡<br><input type="checkbox"/> 福祉事務所への連絡<br><input type="checkbox"/> その他 |
|             | 今後の対応方針、モニタリング予定   |