

総合支援資金特例貸付にかかる状況確認シート

- 総合支援資金特例貸付を申請する際には、必ずこの**状況確認シート**に必要事項を記載し、下野市社会福祉協議会(自立相談支援機関)宛てに**郵送**にて提出して下さい。
注)新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から、来所による提出は極力お控え下さい。
- 生活困窮者自立支援法に基づく、自立相談支援事業の**支援対象者は「現に経済的に困窮し、最低限度の生活を維持することができなくなるおそれのある者」と**されているため、「**生活困窮の状態にない方**」や「**自立相談支援事業による支援を希望されない方**」は、**支援非決定**となります。
注)「支援非決定」となる場合、総合支援資金特例貸付が利用出来ない場合があります。
- 提出された状況確認シートの内容に関して疑義がある場合、**自立相談支援機関の担当者から連絡、個別面談の実施**をお願いすることがあります。注)連絡が取れない場合、支援非決定となる場合があります。

各自立相談支援機関が規程する「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するとともに、下記の記載事項に偽りが無いことを誓約いたします。

令和 年 月 日
【記入日】

住所： 本人署名 氏名： (歳)

電話	電話を希望する時間帯		時 ~ 時 (9時~17時の間)
現在の貸付状況	<input type="checkbox"/> 緊急小口資金特例貸付 (有・無) <input checked="" type="checkbox"/> 借受金額総額 <input type="checkbox"/> 総合支援資金特例貸付 (有・無) ・緊急小口資金特例貸付： _____ 万円 <input type="checkbox"/> 総合支援資金特例貸付【延長】(有・無) ・総合支援資金特例貸付【延長含】： _____ 万円		
住居	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借間 <input type="checkbox"/> 借家・賃貸アパート <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【傷病名： _____】 <input type="checkbox"/> 良くないが通院していない【通院しない理由： _____】
同居者	<input type="checkbox"/> 有(自分を含め _____ 人) <input type="checkbox"/> 無 子供も <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(_____ 人)		
収入状況	<input type="checkbox"/> 相談月(_____ 月分)の見込 月 額 世 帯 収 入： 約 _____ 万円 <input type="checkbox"/> 収入減少前の月額世帯収入： 約 _____ 万円	生活福祉資金の借入以外の債務【世帯全員】	<input type="checkbox"/> 債務あり： 約 _____ 万円 (うち家賃滞納 _____ 万円) <input type="checkbox"/> 債務なし
現在の職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員(正社員) <input type="checkbox"/> 非正規(パート等)職員 <input type="checkbox"/> その他()
貸付終了後の収入の見通し	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急小口資金又は総合支援資金特例貸付(延長含)の貸付終了後においても、生活再建が図れなかった理由 <input type="checkbox"/> コロナの影響による減収が継続している <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 今回の総合支援資金特例貸付【再貸付】の貸付終了後の収入見込及び償還見込 <input type="checkbox"/> 収入・増収の予定あり ⇒ 【 <input type="checkbox"/> 就職が決定した <input type="checkbox"/> 収入が減収前に戻る <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> 収入・増収の予定なし ⇒ 【生活保護又は求職者支援制度に関する相談を希望しますか： する・しない】		
自立相談支援機関に相談したいこと	<input type="checkbox"/> 就労支援について <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"/> 債務(税金・公共料金・家賃等の家計見直し相談含む)について <input type="checkbox"/> 収入・生活費のこと <input type="checkbox"/> 住まい(住居を喪失した又は喪失するおそれがある等)について <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 急を要する相談(自立相談支援員による電話又は面接での相談を希望する場合)について		

注)上記の欄は複数チェック可能。ただし、チェック項目が1個もない場合には、「支援非決定」となります。

- 自立相談支援機関への支援同意
 - 今回の総合支援資金特例貸付【再貸付】の貸付期間中、次に掲げる事項について同意します。
 - 自立相談支援機関に対し、収入・就職活動の状況等について月1回程度電話等による報告を実施すること
 - 今後の経済的自立等に向けて、自立相談支援員による支援を希望し、必要に応じた支援・助言を受けること

注)上記欄の2項目全てにチェックがない(同意が得られない)場合、「支援非決定」となります。

※ご記載をいただく欄は、以上となります。ありがとうございました。(記載漏れがないか確認の上、提出下さい)

自立相談支援機関記入欄	<input type="checkbox"/> 支援決定 <input type="checkbox"/> 支援非決定 【支援非決定の理由】 <input type="checkbox"/> 生活困窮状態にない <input type="checkbox"/> 福祉事務所にリファー <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 支援機関の支援を必要としていない <input type="checkbox"/> 支援機関の支援への同意が得られない
-------------	--