

<社協使用欄>

緊急小口資金等の特例貸付に係る貸付金償還免除申請書

※太枠内をすべてご記入ください。

※記入前に別紙「緊急小口資金・総合支援資金（特例貸付）の償還免除について」を必ず確認してください。

※申請に必要な書類は、別紙「緊急小口資金・総合支援資金（特例貸付）の償還免除について」をご確認ください

借受人氏名	生年月日	昭和 平成	年	月	日
免除申請額	緊急小口資金等の特例貸付について、下記の申請理由において対象となるすべての金額				
免除申請理由① どちらにも当てはまる 場合、最も早い段階 で該当した項目のみ☑	<input type="checkbox"/> 生活保護を受給 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳(1級)または身体障害者手帳 (1級または2級)の交付を受けた	左記いずれかに該当の場合、 全額免除			
免除申請理由② 「免除申請理由①」の いずれかに該当する 場合、回答不要	<input type="checkbox"/> 償還開始以降 12 か月分以上の償還未 済額がある。かつ、分納・少額返済等をして いるが、滞納金額が増加している。かつ、住 民税所得割が非課税となっている高齢者の み世帯、障害者世帯又はひとり親世帯若 しくは当該世帯と同等と認められる世帯で ある	左記に該当の場合、 償還開始以降、 滞納している金額を免除			
東京都社会福祉協議会 会長殿					
【同意チェック欄】免除申請にあたっては以下①～⑥のすべてを確認の上、チェック（☑）を入れてください。					
<input type="checkbox"/> ① 本特例制度の償還免除が決定した場合、自立相談支援機関に対して同機関の業務遂行に活用することを目的として私の個人情報を提供することに同意します。					
<input type="checkbox"/> ② 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。					
<input type="checkbox"/> ③ 私は、貴社会福祉協議会が、本制度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、市町村社会福祉協議会、自治体、公共職業安定所、自立相談支援機関、家計改善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。					
<input type="checkbox"/> ④ 私及び私の世帯の者は、暴力団員ではありません。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」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。〕					
<input type="checkbox"/> ⑤ 審査の結果、償還免除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。					
令和	年	月	日	※この書類を記入した日付を記入	
借受人氏名（自署）					
住所					
電話番号					
※日中に連絡のとれる電話番号を記入すること					

社協使用欄