

生活福祉資金相談受付票

福祉費・緊急小口資金・教育支援資金・総合支援資金
不動産担保型生活資金・臨時特例つなぎ資金

受付日	令和 年 月 日 ()	対応者				
対応時間	: ~ :	相談種別	来所	電話		
相談経路	本人 民生委員() 県社協() 自治体() ハローワーク() 自立相談() 家計相談() その他()					
フリガナ		性別	本人連絡先 (電話番号)	-	-	
相談者氏名	(旧姓:)	男・女	生年月日	大・昭・平 年 月 日(歳)		
フリガナ		性別	本人連絡先 (電話番号)	-	-	
配偶者氏名	(旧姓:)	男・女	生年月日	大・昭・平 年 月 日(歳)		
住 所	(持家 借家)		緊急連絡先	氏名	本人との 続柄	
			電話	-	-	
住民票の登録	上記住所と同じ 別の場所() 不明					
同行者	有(世帯員 親族 知人 民生委員 自立相談 家計相談 その他()) 無					
本資金利用	有(償還完了 償還中) (借受人 連借人 連帯保証人) 無					
世帯区分	低所得 障害者 高齢者	世帯状況	母子 父子 生活保護	()		
希望 資金種別	福祉費() 緊急小口資金 教育支援資金() 総合支援資金(生活支援費 住宅入居費 一時生活再建費) 臨時特例つなぎ資金 不動産担保型生活資金					
世帯 状況	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校	健康状況	家族構成図
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
6						
資産状況						
宅地	m ²	建物	m ²	その他	m ²	
相談内容および経緯						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						
【借入希望額 円】						
他制度の利用(相談)状況						
.....						
.....						
.....						

現在の収支状況 ※世帯構成員全員のそれぞれの収入を記入（年金・手当も記入）

一月あたりの収入状況	内訳	金額(円)	一月あたりの生活費	内訳	金額(円)	備考
				食費		
				光熱水費		
				保険料		
				住宅費		
				その他		
				その他		
	収入合計	円		支出合計	円	

世帯の負債状況

	借入額	借入残額	返済月額	借入先	借入理由
住宅ローン					
公的資金					
生活福祉資金					
クレジットカード					
その他					
合計	円	円	円		

納税状況

市県民税滞納	無・有()円調整	済・未	固定資産税滞納	無・有()円調整	済・未
国保税滞納	無・有()円調整	済・未	国民年金滞納	無・有()円調整	済・未

これまでの職歴

職場名	業務内容	雇用形態	勤務期間(年月日)	給与	退職理由
			～		
			～		
			～		
			～		

沖縄県社会福祉協議会 会長 殿

記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で関係機関と情報共有することに同意します。なお、同意にあたって、別紙の「個人情報の取り扱いについて」について説明を受けました。

※特例貸付の借入後に従来の貸付相談を行う場合、別紙の「生活福祉資金（総合支援資金）に関する説明書」について理解した上で、相談を行います。

令和 年 月 日

記名押印又は署名

相談者氏名

印

【〇〇社会福祉協議会記入欄】

窓口社協から関係機関への連絡欄					
<input type="checkbox"/>	自立相談支援機関	<input type="checkbox"/>	家計相談支援機関	<input type="checkbox"/>	県社協
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ハローワーク
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	その他()
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					