

〈郵便番号〉 〈住所〉 〈借受人姓〉 〈借受人名〉 〈貸付コード〉	〈バーコード〉
--	---------

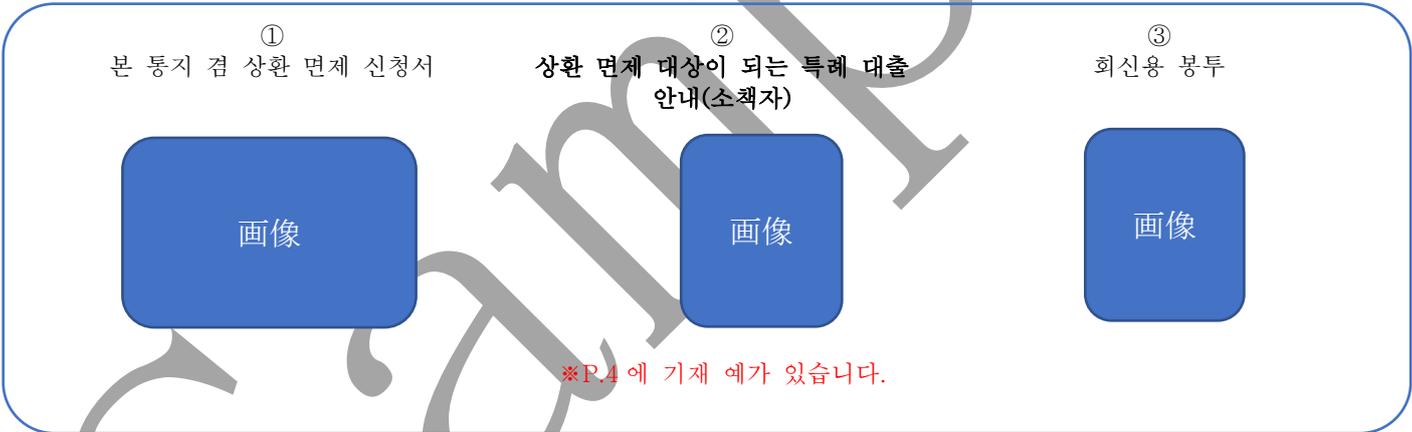
사회복지법인 사이타마현 사회복지협의회
코로나 특례 상환 및 면제 사무 담당

신종 코로나바이러스 감염증의 영향에 따른 긴급 소액 자금 등 특례 대출
상환 면제 및 상환에 관한 안내
Notification of Exemption and Repayment

본 사회복지협의회에서 대출을 진행하고 있는 신종 코로나바이러스 감염증에 따른 긴급 소액 자금 등 특례 대출의 향후 상환 면제 및 상환에 관하여 안내해 드립니다.
상환 면제 및 상환에 관하여 아래의 서류를 꼼꼼하게 확인해 주시기 바랍니다.

-아래-

1. 이번에 보내 드린 서류 등(동봉물)



②의 소책자를 꼼꼼하게 읽고 상환 면제 절차 및 상환에 관해 확인해 주시기 바랍니다.
Please read the booklet ②carefully and confirm the procedures for repayment forgiveness and repayment.

2. 문의처

사이타마현 사회복지협의회 코로나 특례 상환 및 면제 사무 담당

【전화번호/Contact Number】 050-2018-1839

【접수 시간/Reception Time】 평일 9:00~17:00

https://www.fukushi-saitama.or.jp/site/problem_33.html

***Available in several languages for foreigners**

【당부 사항】

- 서류의 경우, 직접 접수는 받지 않습니다. 지참해 오셔서 상환 면제 절차를 밟지 마십시오.
- 이 통지가 도착한 직후에는 전화 연결이 어려울 수 있습니다.
- 한 번 제출된 서류는 반환이 불가능합니다.



종합 지원 자금의 특례 대출 관련 대출금 상환 면제 신청서

종합 지원 자금(재대출)분

※붉은 선 안을 모두 기재해 주시기 바랍니다.

자금 종류	종합 지원 자금(재대출)		
채무자 성명	《差し込み》		
대출 금액	《差し込み》	면제 신청액	해당 자금 종류의 상환 면제 상한액
면제 신청 이유	주민세의 균등할, 소득할이 모두 비과세가 되었기 때문에.		

세대 상황 ※어느 하나에 <input checked="" type="checkbox"/> 표시합니다	<input type="checkbox"/> 현재 본인(채무자)이 세대주이다 <input type="checkbox"/> 현재는 채무자 이외의 사람이 세대주이며, 또한 지금 세대주는 대출 신청 시에 채무자와는 다른 세대였다 <input type="checkbox"/> 현재는 채무자 이외의 사람이 세대주이지만, 가정폭력(DV)으로 인해 대피 등을 하여 세대주의 소득 증명서를 취득할 수 없다	<input type="checkbox"/> 왼쪽의 어느 것에도 해당하지 않는 경우
--	--	--

필요 서류 ※서류를 준비하여 <input checked="" type="checkbox"/> 표시합니다	↳ 아래 3 가지 서류가 모두 필요함 <input type="checkbox"/> 면제 신청서(본 서류) <input type="checkbox"/> 지금 세대 전원이 기재된 주민표(원본) (세대주의 성명, 관계가 기재된 것) <input type="checkbox"/> <u>채무자</u> 의 2024 년도 주민세 비과세 증명서(원본) ※주민세(‘ <u>균등할</u> ’, ‘ <u>소득할</u> ’ <u>모두</u>)가 비과세라고 기재된 것	↳ 아래 3 가지 서류가 모두 필요함 <input type="checkbox"/> 면제 신청서(본 서류) <input type="checkbox"/> 지금 세대 전원이 기재된 주민표(원본) (세대주의 성명, 관계가 기재된 것) <input type="checkbox"/> <u>채무자 및 세대주</u> 의 2024 년도의 주민세 비과세 증명서(원본) ※주민세(‘ <u>균등할</u> ’, ‘ <u>소득할</u> ’ <u>모두</u>)가 비과세라고 기재된 것
--	--	--

사이타마현 사회복지협의회 회장 귀하

아래 6 개 항목에 동의하며 면제를 신청합니다.

- ① 본 특례 제도의 상환 면제가 결정된 경우, 자립상담지원기관에 대해 동 기관의 업무 활용 목적으로 본인의 개인정보를 제공하는 것에 동의합니다.
- ② 기재한 개인정보에 대해서는 본 제도에 필요한 범위에서 제삼자에게 제공하는 것에 동의합니다.
- ③ 본인은 사이타마현 사회복지협의회가 본 제도에 필요한 범위에서 전국 사회복지협의회, 타 도도부현 사회복지협의회, 시정촌 사회복지협의회, 자치단체, 공공직업안정소, 자립상담지원기관, 가계개선지원기관 등 관련 기관에 조회하여 본인의 개인정보를 제공받는 것에 동의합니다.
- ④ 본인 및 본인의 세대원은 폭력조직원이 아닙니다. 본인은 사이타마현 사회복지협의회가 필요에 따라 관공서 등에서 본인 또는 본인의 세대원과 관련된 폭력조직원 해당성 정보 제공을 요구하는 것에 동의합니다. [폭력조직이란 ‘폭력조직원에 의한 부당한 행위의 방지 등에 관한 법률’ 제 2 조 제 2 호에 규정된 바와 같이 ‘그 단체의 구성원(그 단체의 구성단체 구성원을 포함함)이 집단적 또는 상습적으로 폭력적 불법 행위 등을 행하는 것을 조장할 우려가 있는 단체’를 뜻합니다.]
- ⑤ 심사 결과 상환 면제 승인이 나지 않은 경우, 그 이유를 공개하지 않는 것에 동의합니다.
- ⑥ 상환 면제를 목적으로 세대주를 변경하지 않았습니다. 또한 상환 면제 결정 후, 본 신청서의 기재 사항에 대해 허위임이 판명되거나 상환 면제 요건에 해당하지 않는 것이 판명된 경우는 상환 면제가 취소되는 것에 동의합니다.

년 월 일 ※본 서류를 작성한 날짜를 기재합니다 ※위에 기재된 성명대로 자필 서명해 주시기 바랍니다

채무자 성명(자필 서명)

Borrower's Name(Signature)

전화번호

※주간에 연락이 가능한 전화번호를 기재해 주시기 바랍니다

※아래 항목은 신청자가 기재하지 마시기 바랍니다.

※	자금 코드	대출 코드	접수 번호	사이타마현 사협 접수	バーコード《差し込み》 資金コード《差し込み》
	SX	《差し込み》		년 월 일	