

Formulário de Solicitação do Empréstimo Especial de Fundo Emergencial de Valor Baixo

Sample

Prezado(a) Sr(a).

Presidente do Conselho de Bem Estar Social de _____ (nome da província)

Solicito o empréstimo de fundos para a subsistência e bem estar, concordando com os itens abaixo.

- Concordo que as minhas informações pessoais fornecidas serão divulgadas a terceiros, dentro do limite necessário para a execução deste programa.
- Concordo que as minhas informações pessoais sejam divulgadas ao seu Conselho de Bem Estar Social, por meio de consultas ao Conselho Nacional de Bem Estar Social, ao Conselho de Bem Estar Social de outras províncias, bem como a órgãos relacionados dos governos locais, dentro do limite necessário para o fornecimento do empréstimo.
- Atualmente não sou beneficiário(a) do programa de assistência social (seikatsu hogo)
- Atualmente não estou realizando os procedimentos para a falência pessoal.
- Não utilizarei os fundos recebidos por este empréstimo para operações de negócios.
- Os demais membros da minha família não são beneficiários deste empréstimo especial.
- Nem eu nem os demais membros da minha família somos membros de grupos de crime organizado. Além disso, não nos tornaremos membros de grupos de crime organizado durante o período em que recebermos o empréstimo.
- Concordo que o seu Conselho solicite aos órgãos públicos a divulgação de informações relevantes sobre membros de grupos de crime organizado relacionadas a mim ou aos membros da minha família, se houver necessidade.

Declaro que o conteúdo acima está correto. Assinatura _____

* Preencha os campos circundados por linhas grossas.

Data de preenchimento	Reiwa (ano) (mês) (dia)		Agência / Nº da solicitação
-----------------------	-------------------------	--	-----------------------------

Valor solicitado	0.000 ienes	Período de carência (12 meses, no máximo)	a. 12 meses b. Outro: () meses	Período de pagamento do empréstimo (24 meses, no máximo)	a. 24 meses b. Outro: () meses	Método de pagamento do empréstimo	<input type="checkbox"/> Parcelas mensais <input type="checkbox"/> Pagamento único
Solicitante do empréstimo	Nome			Carimbo	Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Taisho Showa Heisei (ano) (mês) (dia) (anos completos)
	Endereço atual	(〒 -)					
	Nome da empresa ou profissão			Endereço do seu local de trabalho, etc.	Tel. residencial () Celular ()		

Situação familiar do(a) solicitante do empréstimo	Nome	Relação	Idade	Data de nascimento	Local de trabalho / nome da escola	Nota especial (pessoa infectada, pessoa com necessidade de cuidados, suspensão das aulas, etc.)
1	Própria pessoa			(Abreviação) Taisho = T, Showa = S Heisei = H, Reiwa = R		a. Pessoa infectada, etc. b. Pessoa com necessidade de cuidados c. Cuidar de filho com as aulas suspensas d. Cuidar de filho com risco de contaminação e. Autônomo
2		Marido / esposa / filho(a) / pai / mãe / outro		T / S / H / R (ano) (mês) (dia)		a. Pessoa infectada, etc. b. Pessoa com necessidade de cuidados c. Cuidar de filho com as aulas suspensas d. Cuidar de filho com risco de contaminação e. Autônomo
3		Marido / esposa / filho(a) / pai / mãe / outro		T / S / H / R (ano) (mês) (dia)		a. Pessoa infectada, etc. b. Pessoa com necessidade de cuidados c. Cuidar de filho com as aulas suspensas d. Cuidar de filho com risco de contaminação e. Autônomo
4		Marido / esposa / filho(a) / pai / mãe / outro		T / S / H / R (ano) (mês) (dia)		a. Pessoa infectada, etc. b. Pessoa com necessidade de cuidados c. Cuidar de filho com as aulas suspensas d. Cuidar de filho com risco de contaminação e. Autônomo
Outros membros: pessoa(s)						

Em caso de transferência bancária	Instituição financeira		Nome da agência		Tipo de conta	<input type="checkbox"/> Futsu (comum)/ <input type="checkbox"/> Toza (corrente)
Conta para transferência do empréstimo	Número da conta			Nome do titular da conta (em katakana)		

Motivo de solicitar o empréstimo * Escreva os impactos que você sofreu devido à propagação do novo coronavírus	A minha renda diminuiu devido ao impacto da propagação do novo coronavírus <input type="checkbox"/> Necessito de fundo superior a 100.000 ienes de agora em diante
---	---

Histórico de recebimento deste empréstimo especial: a. Estou solicitando o empréstimo pela primeira vez
 b. Já recebi o empréstimo (data de solicitação: / valor do empréstimo: 0.000 ienes)

Em caso de estrangeiro(a) com período de permanência inferior a um ano: Pretendo estender o período de permanência (visto).