

# Formulario de solicitud del préstamo especial del fondo de emergencia para gastos menores

# Sample

Corporación de Bienestar Social

A la atención del presidente del Consejo de Bienestar Social de la \_\_\_\_\_ (Prefectura)

Para la realización de la solicitud, acepto los apartados siguientes, y solicito el préstamo del fondo de bienestar para la vida.

- En relación con los datos personales cumplimentados, acepto proveerlos a terceros en la medida necesaria para el presente sistema.
- Acepto que el Consejo de Bienestar Social, reciba la provisión de mis datos personales, en la medida necesaria para el préstamo, en comunicación con el Consejo de Bienestar Social Nacional de Japón, los Consejos de Bienestar Social de otras prefecturas, u otras instituciones relacionadas como los gobiernos locales, entre otros.
- Yo, actualmente, no recibo ayuda del programa de bienestar Seikatsu Hogo.
- Yo, actualmente, no me encuentro en proceso de bancarota voluntaria.
- No utilizaré el préstamo como fondo de maniobra para mi actividad empresarial.
- Ningún otro miembro de mi familia diferente a mi persona, está recibiendo préstamo alguno de este préstamo especial.
- Ni yo ni mis familiares pertenecemos a ningún grupo criminal. Ni tampoco nos uniremos a ningún grupo criminal durante el período del préstamo.
- Yo, acepto que el Consejo de Bienestar Social, cuando lo considere necesario, solicite la provisión de información proveniente de las agencias públicas para comprobar la pertenencia a grupos criminales de mi persona y mis familiares.
- Acepto que no se comunique la razón del resultado de la evaluación del préstamo, en caso de que no se me autorice el préstamo.

Confirmando que la información superior es verdadera y correcta. Firma \_\_\_\_\_ **\*Cumplimente dentro del marco con línea en negrita**

Fecha de cumplimentación	Reiwa ____/____/____	Sucursal/Número de recepción
--------------------------	----------------------	------------------------------

Cantidad de solicitud	0,000 JPY	Período de carencia (Dentro de 12 meses)	A. 12 meses B. Otro ( ) mes(es)	Plazo de amortización (Dentro de 24 meses)	A. 24 meses B. Otro ( ) mes(es)	Cuota de amortización	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Única
Solicitante del préstamo	Nombre y apellidos	Sello		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de nacimiento	Taisho Showa Heisei ____/____/____ ( años cumplidos)
	Dirección actual	(Código postal - )		Teléfono fijo ( )		Teléfono móvil ( )	
	Denominación del lugar de trabajo u Ocupación	Dirección del lugar de trabajo o similar		Teléfono ( )			

Situación familiar del solicitante del préstamo	Nombre y apellidos	Relación	Edad	Fecha de nacimiento	Lugar de trabajo / Nombre de la escuela	Notas (persona que ha contraído la enfermedad, persona que necesita de cuidados, cierre de la
1	Propio interesado Esposo · Esposa · Hijo/a · Padre · Madre · Otros	Propio interesado Esposo · Esposa · Hijo/a · Padre · Madre · Otros	T · S · H · R ____/____/____	(Leyenda) Taisho=T, Showa=S, Heisei=H, Reiwa=R	A. Persona que ha contraído la enfermedad B. Persona que necesita de cuidados C. Cuidado de hijos por cierre de la escuela D. Cuidado de hijos con riesgo de haber contraído la enfermedad E. Trabajador por cuenta propia	
2				T · S · H · R ____/____/____		
3				T · S · H · R ____/____/____		
4				T · S · H · R ____/____/____		
Otros persona(s)						

En caso de transferencia bancaria Destino de la transferencia del préstamo	Institución bancaria	Nombre de la sucursal	Tipo de cuenta bancaria	<input type="checkbox"/> Cuenta corriente (Futsu) <input type="checkbox"/> Cuenta empresarial (Toza)
	Número de cuenta	Titular de la cuenta bancaria (Katakana)		

Razón del préstamo *Cumplimente los detalles del impacto de la crisis del coronavirus (COVID-19)	<input checked="" type="checkbox"/> Reducción de los ingresos por el impacto de la crisis del coronavirus (COVID-19) <input type="checkbox"/> Porque me ha surgido una necesidad futura de financiación superior a los 100.000 JPY
--	---

Historial de uso de este préstamo especial:  A. Primera vez que recibo el préstamo  B. Ya lo había recibido en otra ocasión (Fecha de recepción: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cantidad prestada 0,000 JPY)

Personas de nacionalidad extranjera cuyo período de residencia sea inferior a 1 año:  Previsión de ampliación del período de residencia