

Documento de solicitud de la exención de pago del préstamo para el préstamo especial del fondo de emergencia para gastos menores

Para

<社協記入欄>

Empty box for association entry.

*Cumplimente todas los apartados dentro del marco con línea en negrita.

Table with 4 columns: Tipo del fondo, Nombre y apellidos del prestatario, Monto del préstamo, and Límite máximo de exención de pago del tipo de préstamo en cuestión. Includes 'SOLO CON FINES DE TRADUCCIÓN' watermark.

Table with 2 columns: Situación familiar and Documentos necesarios. Includes checkboxes for family status and lists of required documents.

A la atención del presidente del Consejo de Bienestar Social de (都道府県) [Casilla de comprobación de aceptación] Para solicitar la exención, tras comprobar todos los apartados siguientes del ① al ⑥, marque (☑) las casillas de comprobación de aceptación.

- ① En caso de que se decida la exención de pago de este sistema especial, con el objetivo de utilizarse en la ejecución de tareas de la institución de consulta y apoyo para la autosuficiencia, acepto que se provean mis datos personales a dicha institución.
② En relación con los datos personales cumplimentados, acepto proveerlos a terceros en la medida necesaria para el presente sistema.
③ Yo, acepto que el Consejo de Bienestar Social, reciba la provisión de mis datos personales, en la medida necesaria para este sistema, en comunicación con las instituciones relacionadas como el Consejo de Bienestar Social Nacional de Japón, los Consejos de Bienestar Social de otras prefecturas, los Consejos de Bienestar Social de la Municipalidad, los gobiernos locales, la Oficina Pública para la Estabilidad Laboral, la Institución de Consulta y Apoyo a la Independencia, la Institución de Apoyo para la Mejora de la Economía Familiar, entre otros.
④ Ni yo ni mis familiares pertenecemos a ninguna organización criminal. 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 organizaciones criminales de mi persona y mis familiares.
⑤ Acepto que no se comunique la razón del resultado de la exención de pago, en caso de que se me deniegue la exención.
⑥ No he modificado la cabeza del hogar con el objetivo de obtener una exención de pago. Asimismo, en caso de que tras la decisión de la exención de pago, se haya esclarecido que existían declaraciones falsas en los apartados cumplimentados en este documento de solicitud, o se haya esclarecido que no correspondo con los requisitos de exención de pago, acepto que se me cancele la exención de pago.

Reiwa / / *Cumplimente la fecha en la que haya cumplimentado este documento
Nombre y apellidos del prestatario (escrito por su puño y letra) SOLO CON FINES DE TRADUCCIÓN
Número de teléfono *Cumplimente un número de teléfono en el que se le pueda contactar durante el día.

*El contenido a continuación no debe cumplimentarse por el solicitante.

Table with 6 columns: ※, 資金コード, 貸付コード, 受付番号, 都道府県社協受付, 市町村社協受付. Includes date fields for 令和 年 月 日.