

(Anexo)

Documento de solicitud de extensión de la devolución del préstamo especial del fondo de emergencia para gastos menores del sistema de préstamo de capital para el bienestar de la vida

Tras haber comprobado todas las casillas para la comprobación de consentimiento siguientes, solicito la extensión de la devolución, tal y como se indica a continuación.

Marque () las casillas para la comprobación de consentimiento de la A a la C.

- A) En caso de que se haya decidido la extensión de la devolución de este préstamo especial, doy mi consentimiento para proporcionar mis datos personales a la institución de consulta y apoyo para la autosuficiencia, con el objetivo de que dicha institución los utilice para llevar a cabo sus trabajos.
- B) En relación con los datos personales cumplimentados, doy mi consentimiento para proporcionarlos dentro del ámbito necesario para este sistema.
- C) Doy mi consentimiento para que el Consejo de Bienestar Social reciba la provisión de mis datos personales, mediante su verificación dentro del ámbito necesario para este sistema, de parte de las asociaciones de bienestar social municipales, las instituciones de consulta y apoyo para la autosuficiencia, las autoridades locales, entre otras instituciones relacionadas.

Era Reiwa (AA)/ (MM)/ (DD)  
Nombre y apellidos del prestatario  
Número de teléfono

Presidente del Consejo de Bienestar Social de la Prefectura de (OOO)

<p>Razón de la solicitud (Marcar la casilla <input checked="" type="checkbox"/>)</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 1) En caso de que haya sido víctima de un terremoto, incendio, etc.</li><li><input type="checkbox"/> 2) En caso de que se encuentre en recuperación de una enfermedad</li><li><input type="checkbox"/> 3) En caso de que le hayan despedido o haya dejado su trabajo</li><li><input type="checkbox"/> 4) En caso de que haya recibido la extensión de devolución de otros préstamos como préstamos de estudios, préstamos para empresas (excluidos préstamos hipotecarios para viviendas), entre otros.</li><li><input type="checkbox"/> 5) En caso de que haya recibido la opinión por parte de la institución de consulta y apoyo para la autosuficiencia de que es apropiada la extensión de la devolución, tras haberles consultado.</li><li><input type="checkbox"/> 6) En caso de que el presidente del Consejo de Bienestar Social de la Prefectura haya reconocido que se encuentra en extrema dificultad para hacer la devolución por una razón similar a las recogidas anteriormente.</li></ul>
<p>Tipo de fondo (Marcar rodeando con un círculo ○)</p>	<p>Préstamo del fondo de emergencia para gastos menores / Préstamo del fondo general de ayuda (Primer préstamo) Préstamo del fondo general de ayuda (Extensión del préstamo) / Préstamo del fondo general de ayuda (Segundo préstamo)</p>

Detalles del préstamo	Cantidad del préstamo					JPY
	Periodo de moratoria					(AA)/ (MM)
	Método de devolución	Anual / Semestral / Mensual				
	Periodo de devolución	Desde el (AA)/ (MM)/ (DD)	Hasta el (AA)/ (MM)/ (DD)	Periodo de devolución tras su modificación	Desde el (AA)/ (MM)/ (DD)	Hasta el (AA)/ (MM)/ (DD)

- \* En caso de que haga su solicitud bajo alguna de las razones de solicitud de la 1) a la 5) adjunte los documentos con los que se puedan verificar dicha razón.
- \* En caso de que haga su solicitud bajo la razón de solicitud 6) deberá hablar acerca de sus condiciones de vida, entre otros, durante una entrevista o similar. En caso de que la entrevista o similar sea celebrada por un Consejo de Bienestar Social Municipal o una institución de consulta y apoyo para la autosuficiencia con base en el sistema de apoyo a la independencia de personas necesitadas, deberá solicitar el documento de opiniones de dicha institución anexo.