

330-8529
사이타마현 사이타마시 우라와구 하리가야 4-2-65
사이노쿠니 스코야카 플라자 2F

홍길동 님

9999999



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)

※ 차입한 자금별로 양식을 보내 드리므로, 여러 종류를 차입한 경우는 여러 개의 봉투가 도착합니다.

① 본 통지 겸 상환 면제 신청서	② 상환 면제 대상이 되는 특례 대출 안내(소책자)	③ 회신용 봉투
※ 뒷면에 기재 예가 있습니다		

②의 소책자를 꼼꼼하게 읽고 상환 면제 절차 및 상환에 관해 확인해 주시기 바랍니다.

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 직후 등에는 전화 연결이 어려울 수 있습니다. 양해해 주시기 바랍니다.
 - 한 번 제출된 서류는 반환하지 않습니다. 양해해 주시기 바랍니다.

(양식 1-1)

긴급 소액 자금 등의 특례 대출 관련 대출금 상환 면제 신청서


긴급 소액 자股本

<사협 기재란>

*굵은 선 안을 모두 기재해 주시기 바랍니다.

자금 종류	긴급 소액 자금		
채무자 성명	홍길동		
대출 금액	100,000 엔	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"/> 가정폭력(DV)으로 인해 대피 등을 하여 세대주의 소득 증명을 취득할 수 없다(현재는 채무자 이외의 사람이 세대주이다)	<input type="checkbox"/> 왼쪽의 어느 것에도 해당하지 않는 경우	
필요 서류	①(아래 3 가지 서류가 모두 필요함) ①-1: 면제 신청서(본 서류) ①-2: 지금 세대 전원의 기재된 주민표 사본(세대주의 성명, 관계가 기재된 것) ①-3: 채무자의 2023 년도 과세 증명서(주민세 비과세 대상자임을 확인할 수 있는 것) ※ 주민세(균등할, 소득할 모두) 비과세 대상자인 분이 면제 대상입니다	②(아래 3 가지 서류가 모두 필요함) ②-1: 면제 신청서(본 서류) ②-2: 지금 세대 전원의 기재된 주민표 사본(세대주의 성명, 관계가 기재된 것) ②-3: 채무자 및 세대주의 2023 년도 과세 증명서(주민세 비과세 대상자임을 확인할 수 있는 것) ※ 주민세(균등할, 소득할 모두) 비과세 대상자인 분이 면제 대상입니다	
사이타마현 사회복지협의회 회장 귀하 신청과 관련하여 아래 6 개 항목에 동의하며 면제를 신청합니다.			
① 본 특례 제도의 상환 면제가 결정된 경우, 자립상담지원기관에 대해 동 기관의 업무 수행 활용 목적으로 본인의 개인정보를 제공하는 것에 동의합니다. ② 기재한 개인정보에 대해서는 본 제도에 필요한 범위에서 제삼자에게 제공하는 것에 동의합니다. ③ 본인은 귀 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 귀 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	 *999999999*
	KA	1234567		레이와 년 월 일	

기재 예

【선 밖에 나가지 않도록 볼펜으로 힘을 주어 선명하게 기재해 주시기 바랍니다】

(양식 1-1)

긴급 소액 자금 등의 특례 대출 관련 대출금 상환 면제 신청서

긴급 소액 자금분		<사험 기재란>	
※ 굵은 선 안을 모두 기재해 주시기 바랍니다.			
자금 종류	기재 불필요		
채무자 성명	기재 불필요		
대출 금액	기재 불필요		
면제 신청 이유	기재 불필요		
세대 상황	소액자 P.2 참조 <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 checked="" type="checkbox"/> 가정폭력(DV)으로 인해 대피 등을 하여 세대주의 소득 증명서를 취득할 수 없다(현재는 채무자 이외의 사람이 세대주이다)	소액자 P.3 참조 <input type="checkbox"/> 왼쪽의 어느 것에도 해당하지 않는 경우	소액자의 대상 페이지를 확인한 후, 체크해 주시기 바랍니다
필요 서류	① (아래 3 가지 서류가 모두 필요함) ①-1: 면제 신청서(본 서류) ①-2: <u>지금 세대 전원이 기재된</u> 주민표 사본 (세대주의 성명, 관계가 기재된 것) ①-3: <u>채무자</u> 의 2023년도 과세 증명서 (주민세 비과세 대상자임을 확인할 수 있는 것) ※ 주민세(균등할, 소득할 모두) 비과세 대상자인 분이 면제 대상입니다	② (아래 3 가지 서류가 모두 필요함) ②-1: 면제 신청서(본 서류) ②-2: <u>지금 세대 전원이 기재된</u> 주민표 사본 (세대주의 성명, 관계가 기재된 것) ②-3: <u>채무자 및 세대주</u> 의 2023년도 과세 증명서 (주민세 비과세 대상자임을 확인할 수 있는 것) ※ 주민세(균등할, 소득할 모두) 비과세 대상자인 분이 면제 대상입니다	
사이타마현 사회복지협의회 회장 귀하			
신청과 관련하여 아래 6개 항목에 동의하며 면제를 신청합니다.			
① 본 특례 제도의 상환 면제가 결정된 경우, 자립상담지원기관에 대해 동 기관의 업무 수행 활동 목적으로 본인의 개인정보를 제공하는 것에 동의합니다. ② 기재한 개인정보에 대해서는 본 제도에 필요한 범위에서 개인정보에게 제공하는 것에 동의합니다. ③ 본인은 귀 사회복지협의회가 본 제도에 필요한 범위에서 전국 사회복지협의회, 다도도부현 사회복지협의회, 시정촌 사회복지협의회, 자치단체, 공공기관의 장, 자립상담지원기관, 가계개선지원기관 등 관련 기관에 조회하여 본인의 개인정보를 제공받는 것에 동의합니다. ④ 본인 및 본인의 세대원은 폭력조직원이 아닙니다. 본인은 귀 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' 제2조 제2호에 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 않을 경우, 그 이유를 공개하지 않는 것에 동의합니다. ⑥ 상환 면제를 목적으로 세대주를 변경하지 않습니다. 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 일일이 가능한 전화번호를 기재해 주시기 바랍니다	
※아래 항목은 신청자가 기재하지 마시기 바랍니다			
* 자금 코드	대출 코드	기재 불필요	기재 불필요
KA	1234567	레이저	*999999999*

네모 칸에 정확하게(명료하게) 표시해 주시기 바랍니다.

올바른 예

잘못된 예 등