

児童養護施設退所者等に対する自立支援資金 返還猶予申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 長崎県社会福祉協議会会長 様

借受人住所

借受人氏名

㊞

借受人電話番号

児童養護施設退所者等に対する自立支援資金返還金の支払いの猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

貸付No.			
貸付期間	平成・令和 年 月 日 から	貸付金額	生活支援費 円
	令和 年 月 日まで		家賃支援費 円
			資格取得支援費 円
			合計 円
希望猶予期間	平成・令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
猶予の理由 *該当番号に○印	1. 貸付けを受けた進学者が自立支援資金の貸付契約が解除されたが引き続き大学等に在学中である 2. 貸付けを受けた資格取得希望者が児童養護施設等に入所中または里親等へ委託中である 3. 貸付けを受けた資格取得希望者が大学等に在学している 4. 借受人が就業している 5. 災害、疾病、負傷、育児休業により就業が困難 6. その他()		

※申請の際には、次の書類を添付してください。

1. 猶予の理由の1、3の場合、大学等に在学していることを証する書類(在学証明書)
2. 猶予の理由の2の場合、児童養護施設等に入所中または里親等へ委託中であることを証する書類
3. 猶予の理由の4の場合、業務従事証明書
4. 猶予の理由の5の場合、その事由を証する書類(罹災証明書、診断書等)