

児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付申請書

申請日 令和 年 月 日

社会福祉法人 長崎県社会福祉協議会会長 様

私は、同意事項に同意のうえ、下記のとおり自立支援資金の貸付を受けたく申請します。

申請者	フリガナ			生年月日	西暦	年	月	日生(歳)	男・女	
	氏名	(印)								
	フリガナ									
	住所	〒								
電話番号					メールアドレス					
児童養護施設等	施設等名									
	所在地		電話番号							
	退所・解除(予定)年月日		令和		年		月		日	
勤務先	職場名									
	所在地		電話番号							
	就職年月日		令和		年		月		日	
進学・在学 学校名	学校名									
	所在地		電話番号							
	入学年月日		令和		年		月		日	
	卒業予定年月日		令和		年		月		日(予定)	
□就職者	貸付希望 金額および 期間	家賃支 援費	① 1か月あたりの家賃額 円 ② 勤務先の住宅手当等の額 月額 円 ③ 申請額 月額 円 (①-②) 令和 年 月 から 令和 年 月 まで (月分) <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> 計 円 (月額上限:生活保護の住宅扶助額)							

様式第1号(裏)

□進学者	貸付希望金額および期間	家賃支援費	① 1か月あたりの家賃額 ② 住宅補助等の額 月額 ③ 申請額 月額 令和 年 月 から 令和 年 月 まで (か月分) (月額上限:生活保護の住宅扶助額)
		生活支援費	①生活支援費 (月額 50,000 円) 令和 年 月 から 令和 年 月 まで (か月分) ② 医療機関を定期的に受診する場合、医療費などの実費相当額を追加可能 令和 年 月 から 令和 年 月 まで (か月分)※上限24か月 計 円
□資格取得希望者	資格取得に要する費用①	円	
	①の内訳(受講料、テキスト代等の内容と金額)	()	円
		()	円
		()	円
	②資格取得等特別加算費(児童入所施設措置費等国庫負担金)の額	円	
	③資格取得にあたり、他の公的援助等を受けている額	円	
	貸付希望金額④(①-②-③)	資格取得支援費	円 (上限250,000円)
	資格名		
実施機関名			
資格取得予定日	令和 年 月 日		
他の貸付の申込みの有無	有・無	ある場合、資金名称	

当該申請に基づき自立支援資金の貸付が承認された場合、連帯保証人となることを承諾いたします。

連帯保証人	フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
	氏名	①		(歳)		
	住所	〒 -	申請者との関係		世帯員数	人
			電話番号			
	職業		勤務先名称	Tel () -		
	前年度年収(住民税納税額)	(万円 円)	勤務先住所	〒 -		

■申請に当たっての留意ならびに同意事項

1. 申請者は、この貸付申請書の記載事項が真実かつ正確であることを保証します。
2. 申請者は、本資金の関係法令および規程等に従います。
3. 申請者は、貸付申請書の記載事項および添付書類の真実確認を行うことに同意します。
4. 申請者は、貸付が決定した後、申請者の状況に変化があった場合は、すぐに長崎県社会福祉協議会に届け出します。
5. 申請者は、在学、就労、資格合否等、必要な情報を把握するため、長崎県社会福祉協議会が申請者に報告を求めることに同意します。

■申請書に添付する書類

【全ての対象が出す書類】

1. 児童養護施設等の施設長(里親委託児童の場合は児童相談所長)の意見書(様式第2号)
2. (申請者が未成年の場合)親権者等法定代理人の同意書(様式第3号)
同意が得られないやむをえない事情がある場合は、児童養護施設等の施設長からの意見書をもって省略可
3. 児童養護施設退入所者自立支援資金貸付における個人情報の取扱同意書(様式第4号)
4. 世帯全員の記載のある住民票(個人番号のないもの)

【進学者は、次に掲げる書類を併せて提出】

- (1) 大学等に在学することを証明する書類(在学証明書等)
- (2) 家賃支援費の貸付を希望する場合には1箇月の家賃額がわかるもの(賃貸契約書の写し等)

【就職者は、次に掲げる書類を併せて提出】

- (1) 雇用されていることを証明する書類(雇用証明書、業務従事証明書等)
- (2) 1か月の家賃額がわかるもの(賃貸契約書の写し等)

【資格取得希望者は、次に掲げる書類を併せて提出】

- (1) 資格取得に要する費用を確認できる書類(見積書の写し等)
- (2) 大学等に在学している者は、在学していることを証明する書類