

自立支援資金貸付申請書

社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 会長様

(西暦) 年 月 日

私は、奈良県児童養護施設退所者に対する自立支援資金の貸付を次のとおり申請します。

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日 (歳)		
	氏名	(自署)				
申請内容	住所	〒 -				
		携 帯 () メー ル				
(申請希望の区分にチェックしてください。)	□進学者	学 校 名				
		入学・卒業予定年月	年 月 (入学) ~	年 月 (卒業予定)		
		□生活支援費	①月額 期間	,000 円 × カ月 = 年 月 ~ 年 月	,000 円	
		□医療費加算 ※1 (24ヵ月以内)	②月額 期間	,000 円 × カ月 = 年 月 ~ 年 月	,000 円	
		□家賃支援費 ※2	③月額 期間	,000 円 × カ月 = 年 月 ~ 年 月	,000 円	
		貸付申請額 ①+②+③	,000 円			
	□就職者	就 職 先				
		入 社 日	年 月 日			
		家賃自己負担額 (管理費及び共益費含む。)	①家賃	円/月	②住宅手当	円/月
		家賃支援費 ※2 貸付申請額	家賃自己負担額 期間	,000 円 × カ月 = 年 月 ~ 年 月	,000 円	
	□資格取得希望者	資 格 名				
		実 施 機 関 名				
資格取得期間 (予定)		年 月 ~ 年 月				
資格取得に要する費用		① 円				
資格取得等 特別加算費の額		② 円				
資格取得支援費 ※3 貸付申請額 ①-②		,000 円				
他の貸付の有無	□有	名 称 金 額 (総額)	円		□無	

【裏面に続く】

申請理由	「将来の希望」「就きたい職業」を含めて記入してください。
------	------------------------------

1ヵ月の家計収支 ※学費等の一時金を除く毎月の収支を記入してください。資格取得希望者は記入不要。			
内 容	収入予定額	内 容	支出予定額
給料・アルバイト代	円	家賃	円
給付金(名称)	円	食費	円
(名称)	円	光熱水費	円
貸付金(名称)	円	被服・日用品費	円
(名称)	円	通信費	円
その他()	円	交通費	円
()	円	その他()	円
合 計	円	合 計	円

- ※1 月額医療機関受診申告書(様式第1号-2)における自己負担合計額を3で除した額を限度とします。
- ※2 居住する地域の生活保護制度上の住宅扶助額を限度とします。不明な場合はお問い合わせください。
- ※3 児童入所施設措置費等国庫負担金における特別育成費の資格取得等特別加算費が支弁される場合は、当該加算費を控除した額とします。

◆連帯保証人記入欄

連帯保証人	フリガナ		生年月日	年 月 日(歳)		
	氏 名					
	住 所		〒 -			
			自宅 ()		携帯 ()	
	勤務先	名称	勤続年数		年	
	住所	〒 -				
職 業	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他()				収入月額	
						万円

当該申請に基づく自立支援資金の貸付が承認された場合、連帯保証人になることを承認します。

年 月 日

連帯保証人(自署)
