　　ひとり親家庭高等職業訓練促進資金（住宅支援資金）

貸付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | 性別 | 男性・女性 |
| ㊞ | | | | | | | |
| 生年月日 | □ 昭和 / □ 平成　　　　　年　　　月　　　日生まれ　（　　　歳） | | | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒　　　　－ | | | | | | | | | |
| 電　　話 | 自宅 |  | | 携帯 | | |  | | | |
| 母子・父子自立支援プログラムの策定を受けた場所 | | | | | |  | | | | |
| 母子・父子自立支援プログラム策定を受けた日時 | | | | | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 住宅支援資金  貸付希望額 | 円 | | | | | | | | | |
| 円×　　　　　ヶ月分（月額上限4万円、最長12ヶ月） | | | | | | | | | |
| 家賃にかかる他制度の給付 金等受給状況 | 住居確保給付金　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※貸付を受けている期間や金額の分かる書類を添付してください。 | | | | | | | | | |
| 給付等を受けている金額　　月額　　　　　　　円 | | | | | | | | | |
| 申請者と  同一世帯  に属する  者の氏名 |  | | 続 柄 | | 年齢 | | | 備　考 | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |

【申請者の振込口座】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | □銀行　□信金　□信組　□農協　　　　　　　支店  　　　　　□ その他 | | | | | | | |
| 口座番号 | □ 普通□ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※振込口座は必ず借受人本人の名義であること、また、「ゆうちょ銀行」の口座は指定出来ません。

【福祉事務所記入欄】

　当該申請者は、ひとり親家庭高等職業訓練促進資金（住宅支援資金）の申請が適当であると認めます。　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福祉事務所長　　　㊞

【添付書類】

|  |
| --- |
| プログラム策定実施証明書（様式第12号）　② 住民票㊢…発行後３ヶ月以内・世帯全員分・  世帯主名と続柄（個人番号は不要）　　　　 ③ 振込先が確認できるもの…通帳等㊢  ④誓約書 　　⑤ 負担している家賃額が分かる賃貸借契約書㊢  ⑥家賃にかかる他制度の支援を受けている場合はその期間や金額の分かる書類 |