

要保護児童自立支援資金 返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人山形県社会福祉協議会長 殿

貸付コード番号	
借受人氏名	
申請者住所	〒 電話 ()
フリガナ	
申請者氏名	Ⓜ

社会福祉法人山形県社会福祉協議会要保護児童自立支援資金貸付制度実施要綱等の規定により、自立支援資金の返還免除を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

借り受けたときの進学先、就労先、資格取得先	所在地			
	施設名称			
免除を希望する資金種類	生活支援費 ・ 家賃支援費 ・ 資格取得支援費			
貸付金交付期間 (資格取得支援費は 資金交付を受けた 日)	年 月 日から	年 ヶ月	借用金額	円
	年 月 日まで		返還済額	円
返還猶予を受けた期間	年 月 日から	年 ヶ月	返還免除申請額	円
	年 月 日まで			
申請理由	<p>【生活支援費や家賃支援費を借り受けた進学者】</p> <p>1. 進学先卒業後1年以内に就職し、5年間引き続き就職を継続した。</p> <p>2. 1の期間で就業期間中に業務に起因する心身故障で就業継続不可。</p> <p>【家賃支援費を借り受けた就職者】</p> <p>3. 就職した日から5年間引き続き就職を継続した。</p> <p>4. 3の期間で就業期間中に業務に起因する心身故障で就業継続不可。</p> <p>【資格取得支援費の借受人】</p> <p>5. 就職した日から2年間引き続き就業を継続した。</p> <p>6. 5の期間で就業期間中に業務に起因する心身故障で就業継続不可。</p> <p>7. 1年以上就業を継続した。</p> <p>【生活支援費、家賃支援費共通】</p> <p>8. 貸付を受けた期間以上就業を継続した。</p> <p>【全資金種類共通】</p> <p>9. 借受人の死亡 10. 借受人の重度の障がい</p> <p>11. その他 ()</p>			
申請理由発生年月日	年 月 日			
現在の就業先	所在地及び電話番号	〒	—	
	名称	電話 ()		
貸付金交付期間後の状況	期間	就業先又は進学先	所在地	
	年 月から	年 ヶ月	県内	
	年 月まで・現在		県外	
	年 月から	年 ヶ月	県内	
年 月まで・現在	県外			