

埼玉県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

2024年4月5日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会長 様

◆申請者記入欄（申請者本人が記入してください）

ふりがな	ふくし たろう	西暦	2005年 5月 1日
氏名	福祉 太郎	生年月日	(18歳)
住所	〒000-0000 埼玉県〇〇市〇〇 1-2-3		
電話	自宅	携帯	000-0000-0000
現在の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 学生〔学校名：〇〇高校〕 <input type="checkbox"/> 就職者〔勤務先名：〕 <input type="checkbox"/> その他〔 〕		
退所又は委託解除後の状況	<input type="checkbox"/> 就職〔勤務先：〕 <input checked="" type="checkbox"/> 進学〔学校名：すこやか大学福祉学部福祉学科〕		
	勤務先又は学校の住所	〒000-0000 埼玉県〇〇市〇〇 4-5-6 電話 (000) 000 - 0000	
	就職・進学期間	2024年 4月 ~ 2028年 3月	
就職後又は進学後の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 ※申請時の住所と同一の場合は「同上」に <input checked="" type="checkbox"/> 〒 -		
生活支援費	月額 50,000円 × 48ヵ月 = 2,400,000円 (2024年4月分から2028年3月分まで)		
	月額 43,000円 × 48ヵ月 = 2,064,000円 (2024年4月分から2028年3月分まで)		
自動車運転免許			
192,000円(千円未満切捨て) ※給付金等の利用(無・有) 57,620円			
すこやかモータースクール さいたま校			
〇〇〇-〇〇〇〇 埼玉県〇〇市〇〇 7-8-9			
2024年 6月 から 2024年 7月(予定)			
他の貸付金の有無	<input type="checkbox"/> 有(名称： 借入額： 円) ※ <input checked="" type="checkbox"/> 忘れずにチェック <input checked="" type="checkbox"/> 無		
借り入れの意思	<input checked="" type="checkbox"/> 全員 週20時間以上の仕事に5年間(2年間)就く決まりを理解したうえで借り入れの申請を行います。 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 資格取得支援費のみ 就職に必要な資格を取得する意思があります。		
連帯保証人の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無 (有の場合は裏面も記入)		

入所中又は委託中の方で、借入目的が運転免許取得費の場合、給付金が利用可能かご確認ください。

- ・資格取得等特別加算費(57,620円)
 - ・指定自動車教習所協会(50,000円)
 - ・子どもの暮らし応援事業(185,000円)
 - ・自立援助ホーム入所児童自立援助事業補助金(さいたま市のみ・350,000円)
- (例) 実際にかかった費用が25万円、資格取得等特別加算費57,620円を利用している。
250,000円-57,620円=192,380円
⇒申請額 192,000円(千円未満切捨て)

※1 就職・進学期間には、就職の場合は就職開始のみ、進学の場合は入学開始から卒業予定期間を記入すること。
※2 施設等退所後、又は委託解除後に居住先を転居した場合は、転居後の住所を記入すること。
※3 医療費加算を検討・申請する場合は、事前に埼玉県社会福祉協議会へ連絡すること。

連帯保証人をつけない場合、裏面の記入は不要

