

埼玉県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業(住宅支援資金)申請書

年 月 日

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会会長 様

【申請者記入欄】※申請者本人が自署してください。

氏名	ふりがな	生年月日	昭和・平成			
			年	月	日	(歳)
住所	〒		—		自宅 ()	携帯 — —
貸付申請額	合計 円 (円× 月分) ※上限は月 70,000 円以内×12 か月					
貸付希望期間	年 月 ~ 年 月 (か月間)					
現在の状況	<input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 在職中 (勤務先名) <input type="checkbox"/> 在学中 (修学先名)		就労形態	派遣・パート・アルバイト その他()		
現在の家賃	家賃 (月額)	円	現在の月収 (手取り額)	_____ 円 ※就労による収入のみ		
	共益費・管理費	円				
	合計	円				
世帯人数 (人)	氏名	年齢	続柄	氏名	年齢	続柄
住居確保給付金等の他制度による家賃支援の有無	<input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない <input type="checkbox"/> 申請中 ※住居確保給付金など、他の支援制度と併用している場合は、家賃額と他制度により支援を受ける金額の差額が貸付額の上限となります。					
他制度の家賃支援額	円	利用している(する)他制度名				
借入れの意思確認及び該当する貸付条件 ☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受けている者又は、所得が児童扶養手当支給水準の世帯です。 <input type="checkbox"/> 母子・父子自立支援プログラムの策定を受けています。 <input checked="" type="checkbox"/> 貸付事業の手引きを読み、制度を理解したうえで借り入れの申請を行います。					

【同意事項】 ※申請者が婚姻のない未成年の場合は法定代理人の同意が必要となります。

- 申請者は、申請書の記載事項が真実かつ正確であることを保証することとします。
- 記載した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。
 ※必要な範囲には、埼玉県並びに「ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業」の実施主体として規定された社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会、貸付の事前相談の実施及び申請書類の提出の窓口となる埼玉県内の市及び福祉事務所と申請者の手続き等の状況につき情報を共有し、必要な支援を行う事を含むものとします。
- 本資金は、審査のうえ、貸付の可否について決定いたしますので、審査の結果が、ご希望に添えない場合があります。
 なお、審査の結果、不承認になった場合、その理由はお答えいたしません。

私は、上記同意事項に同意します。

申請者(自署)