

異 動 届

年 月 日

(提出先)

社会福祉法人

埼玉県社会福祉協議会会長 様

届出者 住所 〒

氏名

電話番号

(貸付番号)

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)に関する届け出事項について、変更があったので下記のとおり届け出ます。

記

| 変更事項 (該当に○) | 住所・氏名・電話番号・勤務先 家賃・他の家賃支援制度利用・死亡※注3 | |
|------------------------|---------------------------------------|-----------|
| | (新) | (旧) |
| 住所 ※注1 | 〒 | 〒 |
| 氏名 ※注2 | | |
| 電話番号 | | |
| 勤務先 名称 | 就職日 年 月 日 | 離職日 年 月 日 |
| | | |
| 所在地 電話番号 | 〒 () | 〒 () |
| 家賃額 ※注4 | 月額 円 | 月額 円 |
| 他の家賃支援 制度の利用 ※注5 | 制度名 | 制度名 |
| | (開始・停止・金額変更) | |

※注1 (住所変更) 住民票(発行後3ヶ月以内のもので世帯全員分・世帯主名・本籍・続柄の記載があり、マイナンバーの記載がないもの)を添付すること

※注2 (氏名変更) 戸籍抄本を添付すること

※注3 (死亡) 除籍証明書(又は死亡診断書の写し)等を添付すること

※注4 (家賃額変更) 賃貸契約書等の写しを添付すること

※注5 (住居確保給付金等他の家賃支援制度の利用変更) 給付金の決定通知の写し等変更内容がわかるものを添付