

様式第 2 1 号

| | | |
|------|---|---|
| 貸付番号 | 第 | 号 |
|------|---|---|

自立支援資金返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

氏 名
電 話 印

次のとおり自立支援資金の返還債務の履行猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

| | |
|----------|--|
| 賃借した費目 | 家賃支援費 ・ 生活支援費 ・ 資格取得支援費 |
| 貸付額 | 円 |
| 貸付契約日 | 年 月 日 |
| 既返還済額 | 円 |
| 返還猶予申請期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 返還猶予申請理由 | 1 就労を行っているため。 2 求職活動中であるため。 3 引き続き修学を行っているため。 4 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるため。 その他やむを得ない事由() 該当する番号を○で囲み、備考による書類を添付すること。 |

備考：次の書類を添付すること。

- 1 就労している場合は、在職証明書（様式第4号）
- 2 求職活動中である場合は、就労支援機関等による証明書
- 3 引き続き修学している場合は、在学証明書（様式第5号）
- 4 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由がある場合は、それを証する書類