

⑧ 第22号様式（第23関係）2022.3

児童養護施設退所者等自立支援資金貸付返還裁量免除申請書

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

| | | |
|-------|---------------------|------------|
| 貸付番号 | | |
| 申請者住所 | 〒 ー (電話: 自宅 携帯) | |
| フリガナ | | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | ⑩ | 年 月 日 (歳) |

児童養護施設退所者等自立支援資金貸付要綱の規程により、貸付金の返還について、次のとおり返還の裁量免除を申請いたします。

| | |
|----------------------------------|---|
| 貸付金種別 | <input type="checkbox"/> 生活支援費 <input type="checkbox"/> 家賃支援費 <input type="checkbox"/> 資格取得支援費 ※該当する資金に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 |
| 貸付金額 | 円 |
| 返還免除申請額 | 円 $\text{返還免除額} = \text{就業期間} \div \{ \text{借受期間} (\text{この期間が4年に満たない場合は4年}) \times 5/4 \} \times \text{返還債務の額}$ ※資格取得者{要綱第17(4)}の場合 $\text{返還免除額} = 1 \text{年以上就業を継続したときは返還債務の額} \times 1/2$ |
| 返還裁量免除理由 該当番号に○印をつけてください。 | 1 貸付を受けた進学者または就職者が、自立支援資金の貸付を受けた期間以上就業を継続したとき ※大学進学者は卒業年月日を記入(年 月 日 卒業) 2 貸付を受けた資格取得者が1年以上就業を継続したとき 3 死亡又は心身の故障、その他特別な理由により返還ができなくなったとき 4 長期所在不明等、返還困難と認められる場合であって履行期限到来後に返還を請求した最初の日から5年以上経過したとき その他特別の理由を具体的に記入してください。 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div> |

添付書類 1 就職を継続したことを証明する書類として(第32号様式)業務従事期間証明書。
 2 死亡又は障害により返還困難となった場合は、死亡診断書、障害者手帳の写し。
 (借受人が死亡した場合の申請者は連帯保証人とし、いない場合は身元引受人とする)