

返 還 猶 予 申 請 書

年 月 日

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会会長 様

| | | | | |
|-----|---------|---|------|--|
| 申請者 | 氏 名 | 印 | | |
| | 住 所 | 〒 | | |
| | 自宅電話 | | 携帯番号 | |
| | 借受人との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> その他(具体的な関係:) | | |

下記のとおり貸付資金の返還債務の履行の猶予を受けたいので申請します。

| | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|
| 借受人氏名 | | | |
| 貸付決定番号 | | 借用資金 | 児童養護施設退所者等に対する自立支援資金 |
| 借用金額 | 円 | 借用内訳 資金種類 | <input type="checkbox"/> 生活支援費 円 <input type="checkbox"/> 家賃支援費 円 <input type="checkbox"/> 資格取得支援費 円 |
| 債 務 額 | ① 借入金額 | 円 | |
| | ② 返還した金額 | 円 | |
| | ③ 返還債務額 (①-②) | 円 | |
| 期 間 | ① 当初の返還期間 | 年 月から | 年 日まで |
| | ② 返還猶予の申請期間 | 年 月から | 年 日まで |
| | ③ 猶予後の返還期間 | 年 月から | 年 日まで |
| 方 法 等 | ① 当初の返還方法・回数 | <input type="checkbox"/> 月賦 (回) <input type="checkbox"/> 半年賦 (回) | |
| | 当初の返還額 | 初回以降 円・最終回 | 円 |
| | ② 猶予後の返還方法・回数 | <input type="checkbox"/> 月賦 (回) <input type="checkbox"/> 半年賦 (回) | |
| | 変更後の返還額 | 初回以降 円・最終回 | 円 |
| ③ 一括返還 | 年 月 日に一括返還 | | |
| 返還猶予事由の発生年月日 | 年 月 日 | | |
| 返 還 猶 予 事 由 【添 付 書 類】 | <input type="checkbox"/> 貸付契約が解除後も引き続き大学等に在学している 【添付書類】第17号様式「在学証明届」 <input type="checkbox"/> 資格取得希望者である借受人が引き続き児童養護施設等に入所中又は 里親等へ委託中である 【添付書類】児童養護施設長又は児童相談所長の入所証明書 <input type="checkbox"/> 資格取得希望者である借受人が大学等に在学している 【添付書類】第17号様式「在学証明届」 <input type="checkbox"/> 就業している 【添付書類】第25号様式「就業証明届」 <input type="checkbox"/> 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由 具体的な事由 【添付書類】発生事由を証明する書類 | | |
| ※返還方法や返還事由の該当する □の内に☑を付けてください。 | | | |