

## 返 還 免 除 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免除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	
①借用金額	円(生活支援費 円、家賃支援費 円、資格取得支援費 円)		
②返還した額	円(元金 円、延滞利子 円)		
③免除申請額	円(元金 円、延滞利子 円)		
返還免除事由の 発生日月	年 月 日		
返還免除事由 【添付書類】	<input type="checkbox"/> 進学者である借受人が大学等を卒業した日から1年以内に就職し、かつ、5年間就業している <input type="checkbox"/> 就職者である借受人が就職した日から5年間引き続き就業している <input type="checkbox"/> 資格取得希望者である借受人が就職した日から2年間引き続き就業している <input type="checkbox"/> 資格取得希望者である借受人が大学等へ進学した後に借受け、大学等を卒業した日から1年以内に就職し、かつ、2年間就業している 【添付書類】第23号様式「就業証明届」 <input type="checkbox"/> 就業期間中に業務上の事由により死亡した 【添付書類】死亡届の写し、労災申請の際の関係書類の写し等 <input type="checkbox"/> 就業期間中に業務に起因する心身の故障のために就業を従事することができなくなった 【添付書類】医師による診断書、労災申請の際の関係書類の写し等 <input type="checkbox"/> 死亡、又は障害により返還することができなくなった 具体的な事由 【添付書類】死亡届の写し、又は障害を証明する書類 <input type="checkbox"/> 長期間所在不明等で返還が困難である 具体的な事由・返還困難な状況 【添付書類】第15号様式「死亡・行方不明届」 返還困難である客観的に判断できる書類 <input type="checkbox"/> 進学者又は就職者である借受人が資金の貸付けを受けた期間以上就業を継続した <input type="checkbox"/> 資格取得希望者である借受人が1年以上就業を継続した 返還困難な状況 【添付書類】第23号様式「就業証明届」 返還困難である客観的に判断できる書類		
※返還方法や免除事由の該当する <input type="checkbox"/> の内に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。			