

貸付決定番号

様式第1-2号（住宅支援資金）

岡山県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金等貸付申請書
(住宅支援資金申請用)

年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

住宅支援資金（ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業）の貸付けを受けたいので、下記により関係書類を添えて申請します。

なお、この申請にあたり母子・父子自立支援プログラム（以下、「プログラム」という。）の策定状況について岡山県社会福祉協議会が各策定団体に照会を行うことについて同意します。

申請者	氏名	フリガナ		生年月日	年 月 日生 (歳)	
		印				
	住所	(〒 -)				
電話	自宅 () -		携帯電話 - -			
プログラム策定団体名			プログラム策定日	年 月 日		
プログラム策定時の就業状況 ※どちらかに☑	☐ 無職					
	☐ 就業中 ※就業状況について以下の内容を記入してください。					
	就業先名称			雇用形態		
	就業先電話番号	- -		月収（総支給額） ※就労収入のみ	円	
	就業先住所					
貸付希望金額	住宅支援資金 月額 円 × か月分＝ 円					
(予定を含む)の有無	☐ 無					
	☐ 有 (☐ 利用確定済 ・ ☐ 申込中 ・ ☐ 申込予定 ※他制度の利用状況にチェックしてください。)					
	制度	生活困窮者住居確保給付金・職場からの住宅手当・その他 ()				
	月額	円				
	利用期間	☐ 期間の定めあり (年 月～ 年 月) ※利用期間の延長の可能性 (☐ 有 ・ ☐ 無) ☐ 期間の定めなし ☐ 申込中又は申込予定のため未定				
・プログラム策定時に無職の場合は、本貸付を受けた日から1年以内に就職する意思の有無				☐ 有		
・プログラム策定時に就業している場合は、本貸付を受けた日から1年以内にプログラム策定時より高い所得が見込まれる転職等をする意思の有無				☐ 無		

・選択式のところは、該当する項目の口をチェック（☑）してください。

裏面へ続く

※ 添付書類

- (1) 住宅の賃貸契約書の写し
- (2) 他制度による家賃の支援を受けている場合には、利用額等が確認できる書類（決定通知書の写し等）
- (3) 申請者の世帯全員の住民票 *発行から3か月以内かつ個人番号（マイナンバー）の記載がないもの
- (4) 児童扶養手当証書の写し
- (5) プログラム策定時点で就業している場合は、プログラム策定時点の月収（総支給額）が確認できるもの（給与明細の写し等）
- (6) 個人情報の取扱いに関する同意書