

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 (住宅支援資金) 貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人
北海道母子寡婦福祉連合会理事長 様

申請者氏名 _____ ㊟

私は、ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 (住宅支援資金) の貸付けを受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日 (歳)			
本人住所	(〒 -) 電話 () 携帯 ()					
貸付申請額	住宅支援資金 円× か月= 円 (上限は 40,000 円×12 か月=480,000 円です。) (貸付希望期間: 年 月~ 年 月)					
他制度による家賃支援の有無	<input type="checkbox"/> 有 (名称: 期間: 年 月~ 年 月、金額 円) <input type="checkbox"/> 無 ※住宅確保給付金など家賃に関するものを記載してください。					
母子・父子自立支援プログラム策定年月日	年 月 日					
現在の職業 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 在職中 (雇用形態: /月収 円)					
生計を一にする家族の状況	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先・学校名	年収 (円)
		申請者				

■申請書に添付する書類

- 1 母子・父子自立支援プログラムの写し (コピー)
- 2 世帯全員の住民票の写し (マイナンバーが記載されていないもの、コピー不可)
- 3 児童扶養手当証書又は本人及び家族の所得を証明する書類 (コピー可)
- 4 居住する住宅の賃貸契約書の写し (コピー)
- 5 家賃の支払いが確認できる通帳の写し (コピー) 等