

様式第20号

貸付番号	第	号
------	---	---

自立支援資金返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

氏 名 印
電 話

次のとおり自立支援資金の返還債務の履行猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

賃借した費目	家賃支援費 ・ 生活支援費 ・ 資格取得支援費
貸付額	円
貸付契約日	年 月 日
既返還済額	円
施設等退所日または里親等委託解除日	年 月 日
返還猶予申請期間	年 月 日から 年 月 日まで
返還猶予申請理由	1 就労を行っているため。 2 求職活動中であるため。 3 引き続き修学を行っているため。 4 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるため。 その他やむを得ない事由（ ） ※該当する番号を○で囲み、備考による書類を添付すること。

備考：次の書類を添付すること。

- 1 就労している場合は、在職証明書（様式第4号）
- 2 求職活動中である場合は、就労支援機関等による証明書
- 3 引き続き修学している場合は、在学証明書（様式第5号）
- 4 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由がある場合は、それを証する書類