

返還猶予申請書

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 申請日 | 年 | 月 | 日 |
|-----|---|---|---|

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

| | | |
|-----|------|-------------------|
| 申請者 | 貸付番号 | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | 印 (借受者との関係) |
| | 生年月日 | 年 月 日 (歳) |
| | 住所 | 〒 |
| | 電話 | 自宅 () - 携帯 () - |

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会障害福祉分野就職支援金貸付事業実施要綱の規定により、返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

| | |
|---------------------|--|
| 申請理由 (該当するものに○印) | 1 災害のため (県社協要綱第14の1の(2)) 2 疾病・負傷のため (県社協要綱第14の1の(2)) 3 出産・育児のため (県社協要綱第14の1の(2)) 4 介護のため (県社協要綱第14の1の(2)) 5 やむを得ない理由のため (県社協要綱第14の1の(2)) ※会長の承認が必要 |
| 理由発生日 | 年 月 日 (介護職員等の業務に従事しなくなった日等を記入してください) |
| 借用時期 | 年 月 (就職支援金を借用した月を記入してください。) |
| 借用金額 | 円 |
| 返還猶予期間 | 年 月 から 年 月 まで |
| 返還猶予金額 | 円 |
| 猶予の理由 (申請理由7の場合) | |

- 1 申請理由1の場合は、罹災証明書を添付してください。
- 2 申請理由2の場合は、医師による診断書を添付してください。
- 3 申請理由3の場合は、産休・育休中であることを証する書面を添付してください。
- 4 申請理由4の場合は、要介護認定結果の写し等を添付してください。
- 5 申請理由5の場合は、状況を証する書面等を添付してください。

記入例

返還猶予申請書

申請日

令和〇年〇月〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

| | | |
|-----|------|--|
| 申請者 | 貸付番号 | 123456 |
| | フリガナ | アイチ フクシ |
| | 氏名 | 愛知 福祉 (借受者との関係 本人) |
| | 生年月日 | 〇〇年 〇月 〇日生 (〇〇歳) |
| | 住所 | 〒123-4567 名古屋市〇区〇〇1丁目2番地 〇〇〇マンション102 |
| | 電話 | 自宅 (052) 111 - 2222 携帯 (090) 3333 - 4444 |

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会障害福祉分野就職支援金貸付事業実施要綱の規定により、返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

| | |
|---------------------|--|
| 申請理由 (該当するものに〇印) | 1 災害のため (県社協要綱第14の1の(2)) 2 疾病・負傷のため (県社協要綱第14の1の(2)) 3 出産・育児のため (県社協要綱第14の1の(2)) 4 介護のため (県社協要綱第14の1の(2)) 5 やむを得ない理由のため (県社協要綱第14の1の(2)) ※会長の承認が必要 |
| 理由発生日 | 令和〇年〇月〇日 (指定業務等に従事できなくなった日等を記入してください。) |
| 借用時期 | 令和〇年〇月 (就職支援金を借用した月を記入してください。) |
| 借用金額 | 200,000 円 |
| 返還猶予期間 | 令和〇年〇月 から 令和〇年〇月 まで |
| 返還猶予金額 | 200,000 円 |
| 猶予の理由 (申請理由7の場合) | 例: 子どもが交通事故で入院し、看護が必要なため |

- 申請理由1の場合は、罹災証明書を添付してください。
- 申請理由2の場合は、医師による診断書を添付してください。
- 申請理由3の場合は、産休・育休中であることを証する書面を添付してください。
- 申請理由4の場合は、要介護認定結果の写し等を添付してください。
- 申請理由5の場合は、状況を証する書面等を添付してください。