

ひとり親家庭住宅支援資金返還債務免除申請書

年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号:

借受人 住所〒
氏名

印

次のとおり千葉県社会福祉協議会ひとり親家庭住宅支援資金の返還債務の免除を受けた
いので、申請します。

免除申請金額	円
借 用 金 額	円
免 除 申 請 の 理 由	

添付書類

- ・住宅支援資金による貸付を受けた日から1年以内にプログラムで定めた目標に合致した
就職又は母子・父子自立支援プログラム策定時より高い所得が見込まれる転職等をし、
1年間引き続き就業を継続したとき
引き続き業務に従事していたことが確認できる書類
- ・就業期間中に、業務上の事由により死亡し、又は業務に起因する心身の故障のため業務
を継続することができなくなった場合
雇用主の証明書、医師の診断書その他事実を証明する書類で千葉県社会福祉協議会会
長が指示するもの