ひとり親家庭住宅支援資金貸付申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長　様

※県社協記入貸付番号

ふりがな

（自署）　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

昭和・平成　　　年　　月　　日生　　才（男・女）

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貸付けを受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付自治体名 |  |
| 貸付申請額 | 　　　　　円　 ×　　　か月= 　 円 |
| 住　　　　　　　　所 | 〒　　　－電話：　　（　　　）　　　　　　携帯：　　（　　　）　　　 |
| 母子・父子自立支援プログラム策定日 | 令和　　年　　 月　　 日 | 児童扶養手当受給 | 有　・　無 |
| 他の給付金・貸付金の受給・借受状況※住居確保給付金等家賃費用に関するものを記載ください | 名称　金額　受給・借受期間　現在の状況　受給・借受中　返済中　猶予（据置）中　その他 |
| 就業状況確認（☑してください） | □求職活動中　□在職中（雇用形態：　　　　／月収　　　　　円） |
| 家族の状況 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職 業学 年 | 勤務先名学校名等 | 年　間所得額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 参考事項 |  |

添付書類　１　推薦書　２　居住する住宅に係る契約書の写し等の家賃の金額が分かる書類

３　母子・父子自立支援プログラムの写し　４　世帯全員の記載のある住民票　５　申請者の本人確認書類

６　個人情報の取扱いについて（同意書）