

提出書類と一緒に、本チェックリストも福祉事務所に提出してください。

**長崎県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金(住宅支援資金)
申請チェックリスト**

| | | | |
|--------|--|-----------|--|
| 福祉事務所名 | | 申請者 氏名 | |
| (担当者名) | | | |

※申請者、福祉事務所双方でチェックを行って下さい。担当者名も必ず記入して下さい。

【提出書類チェック】

| No | 書類名 | 申請者 | 福祉事務所 | 備考 |
|----|---|--------------------------|--------------------------|----|
| 1 | 長崎県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(様式第1号) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | 母子・父子自立支援プログラム策定書の写しは添付されているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | 申請者の世帯全員分の住民票は添付しているか (個人番号の無いもの) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | 本人、家族の所得証明又は源泉徴収票は添付されているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | 長崎県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付における個人情報の取扱同意書(様式第2号)は添付されているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | 賃貸住宅の賃貸契約書の写し及び家賃の引落が確認できる通帳の写し等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | 児童扶養手当を受給しているか又は同水準の所得であるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

【福祉事務所等の担当者様へ】

上記の書類が全て揃ったらこのチェックリストと申請書を県社協へ送ってください。

申請書類は漏れが無いようにご確認ください。

申請書類を受付後、必要に応じて追加書類の提出を求めることがあります。