第１号様式（第８条関係）

印

杉並区自立支度金　支給申請書

年　　月　　日

杉並区長　宛

申請者氏名

住所

電話

杉並区児童養護施設退所者等支援事業実施要綱に基づく自立支度金の支給について、下記のとおり申し込みます。

記

１　申請者情報※１

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日 | 　 |
| メールアドレス | 　 |
| 施設等退所日※２ | 年　　月　　日 |
| 退所予定/退所した施設等の名称又は里親氏名 | 　 |
| 退所予定/退所した施設等又は里親家庭の住所 | 　 |
| 申請目的 | 　 |
|  | ☐　今回が初めての申請です。 |
| 申請状況(チェックを入れてください) | ☐ 地方公共団体が支給する自立支度金と同様の支援や生活保護法による一時扶助等の支援を受けていません。 |

※１ 本人確認ができる書類を提示して下さい。（例 就学先の学生証又は合格通知書、就労先の社員証又は内定通知書のほか、運転免許証、健康保険証等。なお、個人番号(マイナンバー)が記載されている書類は添付しないで下さい。）

※２ 児童養護施設、自立援助ホーム、里親家庭等から退所予定の日又は退所した日

２　申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 費用※3 | 詳細・必要とする理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※３ 退所予定日/退所日の前後３か月以内に生じる費用として下さい。欄が不足する場合、欄の追加/余白への記入をお願いします。