様式第６号（第１２条関係）

　　年　　月　　日

福井市長　宛て

福井市未来を拓く奨学金返還支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

　補助金の交付を受けたいので、福井市未来を拓く奨学金返還支援事業補助金交付要綱第１２条の規定により､関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 現住所 | | 〒 | | |
| ふりがな  氏　　名 | |  | | |
| 電話番号 | |  | | |
| 就職先 | 会社名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 就業年月日 | 年　　　月　　　日～ | | |
| 奨学金 | 名称 | 以下の該当する□に✓してください。  □ 日本学生支援機構奨学金　　　□ 福井県大学奨学金 | | |
| 区分 | 以下の該当する□に✓してください。  □ 無利子　　　□ 有利子 | | |
| 借受金額 | 総額　　　　　　　　　円 | | |
| ①＋②  返還総額 | 円（利子を含む） | | |
| ①返還済額 | 円 ※申請時点 | ②返還残額 | 円 ※申請時点 |
| 返還期間全体 | 年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 返還実績  （前年分） | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 返還月 | 金額（円） | 返還月 | 金額（円） | | １月 |  | ７月 |  | | ２月 |  | ８月 |  | | ３月 |  | ９月 |  | | ４月 |  | １０月 |  | | ５月 |  | １１月 |  | | ６月 |  | １２月 |  | | 返還額合計（＊） | | |  | | うち、繰上返還額 | | |  |   期間中に返還した月数（　　　か月） | | |

次ページも記載してください。

交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| ・返還額合計（＊） | 円 |

※交付決定額は、補助対象期間（認定月や就業日、返還月数による）に基づき算定します。

【確認事項(1)】下記に同意した場合、□に✓してください。

　□　支援対象者要件や交付対象者要件等に係る聞き取りもしくは訪問調査等を行うことに同意する。

【確認事項(2)】下記に同意した場合、□に✓してください。

　□　福井市暴力団排除条例第２条第２号に規定する暴力団員でない。

【確認事項(3)】下記に同意した場合、□に✓してください。

　□　福井県ＵＩターン奨学金返還支援制度の交付対象とならない。

【確認事項(4)】下記に同意した場合、□に✓してください。

　□　奨学金返還に関する他の補助金を受けていない。

【確認事項(5)】下記に同意した場合、□に✓してください。

　□　申請内容に虚偽又は不正があった場合、速やかに本補助金を返還する。

【確認事項(6)】該当する場合、□に✓してください。

　□　補助対象期間中に子が生まれた

（氏名：　　　　　　　　　　生年月日：　　　　年　　月　　日）

【添付書類】

(1)住民票の写し（ただし、確認事項(6)に該当する場合はそれを証明できる書類）

　 （発行から１か月以内のもの）

(2)市税の納税証明書（発行から３か月以内のもの）

(3)在職証明書（様式第７号）（発行から１か月以内のもの）

(4)補助対象期間のうち、交付申請日の属する年の前年の１月１日から１２月３１日までの期間において、返還した奨学金の額を証明できる書類

(5)大学等の卒業証明書（認定の申請時又は以前の交付の申請時に、未提出の者に限る。）