

児童養護施設退所者等自立支援資金 返還計画書

平成 年 月 日

社会福祉法人佐賀県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号 \_\_\_\_\_

借受人 住所

電話番号

氏名(本人自筆)

印

連帯保証人 住所

電話番号

氏名(本人自筆)

印

児童養護施設退所者等自立支援資金貸付事務規程第 17 条の第 1 項に基づき、下記の計画のとおり児童養護施設退所者等自立支援資金を返還します。

借入総額 A=(a+b+c)	円					
借入費目内訳	a	家賃支援費 円	b	生活支援費 円	c	資格取得支援費 円
既返済額 B	円		返還理由			
返還免除額 C	円					
返還すべき額 A-(B+C)	円					
返還計画  *希望する返還方法を <input checked="" type="checkbox"/> チェック	返還方法	返還期間		返還回数	1回あたりの返還額	返還期日
	<input type="checkbox"/> 一括払	/		1 回	円	平成 年 月 25 日
	<input type="checkbox"/> 月賦	平成 年 月から 平成 年 月まで ( 年間)	回	/		毎月 月 25 日
	<input type="checkbox"/> 半年賦	平成 年 月から 平成 年 月まで ( 年間)	回	/		月 25 日 月 25 日

備考

- 1 返還計画で定めた返還期間中は無利子とする。ただし、返還期限の翌日からは、返還金残額に対して年 5.00%の延滞利子を加算する。
- 2 返還開始から完了までの期間は、原則として借入期間の 2.5 倍に相当する期間内となるため、期間内の月数を「回数」として記載する。
- 3 1 回あたりの返還額は 100 円単位とし、100 円未満の額については最終回で調整する。