

様式第1号(第6条関係)

自立支援教育訓練給付金事業受講対象講座指定申請書

年 月 日

士別市長 様

申請者氏名

下記の教育訓練講座を受講したいので、対象講座の指定を申請します。

|                        |  |            |                |
|------------------------|--|------------|----------------|
| フリガナ                   |  | 生年月日       | 年 月 日生<br>( )歳 |
| 氏 名                    |  |            |                |
| 個人番号                   |  |            |                |
| 住 所                    | (〒 — )                                     | 電話( )<br>— |                |
| 教育訓練施設の名称              |  |            |                |
| 教育訓練講座の名称              |  |            |                |
| 教育訓練の期間                | 年 月 日 ~ 年 月 日<br>(受講開始日)                   |            |                |
| 所要費用(予定)               | 入学料 円<br>受講料 円                             | 合計額        | 円              |
| 公共職業安定所の教育訓練給付金受給資格の有無 | 受講開始日現在において雇用保険制度の教育訓練給付金の受給資格が<br>あ る・な い |            |                |
| 過去の受給の有無               | 過去に自立支援教育訓練給付金を受けたことが<br>あ る・な い           |            |                |
| (備考)                   |  |            |                |

(注意)

- 1 支給の対象となるのは、指定教育訓練の受講について支払う入学料及び受講料(希望により行われる訓練や希望により提供される教材等に要する費用を除きます。以下、同じ。)です。
- 2 支給の対象となるのは、入学料及び受講料の合計額の60%相当額です。ただし、雇用保険制度の一般教育訓練給付金又は特定一般教育訓練給付金の受給資格のない者が一般教育訓練又は特定一般教育訓練を受講する場合、限度額は20万円です。

雇用保険制度の専門実践教育訓練給付金の資格のない者が専門実践教育訓練を受講する場合、修学年数に40万円を乗じた額ですが、限度額は160万円です。

雇用保険制度による一般教育訓練給付金又は特定教育訓練給付金もしくは専門実践教育訓練給付金の受給資格のある者については、上記の額から雇用保険制度による一般教育訓練給付金又は特定教育訓練給付金もしくは専門実践教育訓練給付金の支給額を差し引いた額が支給されます。
- 3 指定申請書に記載された受講開始日や所要費用(予定)については、教育訓練施設に確認した内容で通知します。
- 4 所要費用については、標準的に予定される金額であり、受講修了後に教育訓練施設から証明された金額に基づき支給額を算定することとなります。
- 5 受講対象講座の指定後、指定教育訓練の受講を取りやめた場合、受講の途中でやめた場合は、土別市にその旨を報告してください。
- 6 自立支援教育訓練給付金の支給を受けるためには、教育訓練施設より受講修了の証明を受け、受講修了日後に、あらためて「自立支援教育訓練給付金支給申請書」に添付書類をつけて支給申請手続きを行うことが必要です。