

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



下記の教育訓練を受講したいので、私の受講する自立支援教育訓練給付金事業の対象講座の指定を申請します。なお、市が支給要件の審査のために私の市民税課税台帳を閲覧することに同意します。

①氏名 (個人番号)	フリガナ		生年 月日	年 月 日 ()歳
	個人番号			
②住所	(〒 —)		電話() —	
③教育訓練施設の 名称				
④教育訓練講座の 名称				
⑤教育訓練の期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (受講開始日)			
⑥所要費用(予定)	入学金 円、受講料 円 合計額 円			
⑦公共職業安定所 の教育訓練給付 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の受給資格が ある・ない			
⑧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 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に対し、雇用保険法に基づく受給資格者は60%、受給資格を有しない者は80%(それぞれ上限は20万円)です。
- 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、又は受講の途中でやめた場合は、士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、教育訓練施設から受講修了の証明を受け、受講修了日の翌日から1月以内に、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。