

就学援助費受給申請書

喜多方市教育委員会教育長		申請日		年	月	日
(喜多方市立 学校長経由)						
就学援助を受給したいので関係書類を添えて申請します。						
保護(申請)者	喜多方 太郎					
連絡先	〒	〇〇〇 — 〇〇〇〇		電話番号	〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇	
	住所	喜多方市〇〇町〇〇字〇〇〇番地〇〇		居住の状況	持ち家 ・ 賃貸住宅	
学校名	〇〇小学校	※小中学校の両方にお子さんがいる方は、学校ごとに記入してください。				
対象児童生徒	氏名	申請者との続柄	生年月日	学年	前年度の受給	※教育委員会記入欄
	喜多方 花子	子	R〇・〇・〇	1年	有 ・ 無	
			・	年	有 ・ 無	
			・	年	有 ・ 無	
その他生計を同じくする世帯の状況	※住所登録が異なる場合や、世帯分離している場合でも、同一の住居に居住の場合は同一生計とみなす。単身赴任等で別居している場合も同一生計とみなす。					
	氏名	申請者との続柄	生年月日	職業(勤務先)学校名(学年)	※教育委員会記入欄	
	喜多方 太郎	本人(申請者)	S〇〇・〇・〇	〇〇株式会社	認定結果	要保護認定
	喜多方 春子	妻	S〇〇・〇・〇	有限会社〇〇(パート)		準要保護認定
	喜多方 一郎	子	H〇〇・〇・〇	市立〇〇中学校 〇年		不認定
	喜多方 光子	義母	S〇〇・〇・〇	自営(農業)	認定年月日	
			・		年 月 日	
			・		備考	
		・				
※東日本大震災等により避難されている方のみ		本市に定住する意思はありますか。 ① 定住する意思がある⇒ 本市の就学援助制度の対象にはなりません。 住民登録地へ申請の確認をしてください。 ② 定住する意思はない ※現住所と住民登録の住所が異なる場合は、下記に記入願います。				

1. 就学援助費支給方法 (※全員必須記入です。)

振込先	金融機関名 (金融コード)	支店名 (店番号)	口座番号 (普通口座) ※右詰めで記入							口座名義 (カタカナで記入)
	〇〇 <small>銀行 信金 農協</small>	〇〇 <small>本店 支店 出張所</small>	1	2	3	4	5	6	7	キタカタ タロウ
	※委任欄		私は、上記口座名義人を代理(受取)人として、就学援助費を受領することを委任します。 氏名							

※振込先の情報を確認できる書類(通帳の写し等)を添付してください。なお、前年度就学援助費を受給しており、登録口座に変更のない方は、書類の添付は必要ありません。

※申請者(児童生徒の保護者に限る)以外の口座を振込先とする場合は、委任欄に自署してください。

注)裏面も記入してください。

様式第1号（うら）

2. 申請理由

該当するものに☑をしてください。

※1月1日現在の住民登録地が本市でない場合には、課税されている自治体より課税所得証明書を取得してください。

No.	申請理由	提出及び添付書類
<input type="checkbox"/> 1	生活保護費を受給している世帯	・申請書のみ
<input type="checkbox"/> 2	生活保護費が停・廃止された世帯	・申請書のみ
<input type="checkbox"/> 3	障害者・寡婦又は寡夫に該当し所得が135万円以下（市民税非課税）	・障害者の場合は、申請者本人の『身体障害者手帳』の写し
<input type="checkbox"/> 4	災害等により市民税、個人事業税、固定資産税が減免されている	・『減免通知書』の写し
<input type="checkbox"/> 5	災害等により国民健康保険税が減免又は猶予されている	・『減免通知書』又は、『猶予通知書』の写し
<input checked="" type="checkbox"/> 6	国民年金掛金が減免されている	・法定免除の場合は『年金証書』の写し ・申請免除の場合は『免除承認通知書』の写し
<input type="checkbox"/> 7	児童扶養手当を受給している	・『児童扶養手当証書』の写し
<input type="checkbox"/> 8	その他（収入が少なく経済的に苦しい等、具体的に理由を記入してください） 〔	・東日本大震災等により避難されている方は『被災証明書』又は『罹災証明書』 所得課税扶養証明書（住民登録地の市町村より前年分のもの）

3 調査等に関する同意

- (1) 認定審査のため、教育委員会が私及び私の属する世帯について、住民基本台帳を閲覧し、所得・課税状況や生活保護・児童扶養手当の受給状況を確認することに同意します。
- (2) 学校給食費は学校給食会計に直接振込むことに同意します。
- (3) 学校に納付すべき費用に未納がある場合は、支給方法を学校長口座への振込に変更することに同意します。
- (4) 虚偽の申請により就学援助を受給したことが判明した場合は、援助費を返還することに同意します。

同意書

(1) 住所 喜多方 太郎

世帯主氏名 喜多方市〇〇町〇〇字〇〇〇番地〇〇

(2) 住所 喜多方 光子

世帯主氏名 喜多方市〇〇町〇〇字〇〇〇番地〇〇

(3) 住所

世帯主氏名

※氏名の記入は自署してください。

※同居する別世帯の方がいる場合は、それぞれの世帯主の同意が必要です。