

記入例

就学援助費受給申請書

就学援助費の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

提出日

令和3年〇月〇日

| | | | | | | |
|---|--------------|---------------------|----------------|---------|---|--|
| 申請者 (保護者) | 住所 | 加賀市 大聖寺南町二41番地 | | | | |
| | 氏名 | 加賀 花子 ^{加賀} | | 電話(携帯) | 090 - 1234 - 1234 | |
| | | | | (自宅) | 0761 - 72 - 1111 | |
| 家族状況 <small>※住民登録の有無に関わらず、生計を同じくしている世帯員全員について記入 ※上記新入学児童生徒についても、再度記入</small> | フリガナ氏名 | 生年月日 | 年齢 R3.4.1現在 | 続柄 | 職業・勤務先・学校名・学年 ※新1年生で、新入学児童生徒学用品準備費を申請された方は○を記入してください | |
| | 1 加賀 花子 | TS HR 52.5.1 | 43 | 保護者(本人) | 〇〇株式会社 | |
| | 2 加賀 一郎 | TS HR 18.6.1 | 14 | 子 | 〇〇中学校 3年 | |
| | 3 加賀 二郎 | TS HR 26.4.4 | 6 | 子 | 〇〇小学校 1年 | |
| | 4 加賀 三郎 | TS HR 27.6.8 | 5 | 子 | 保育園 | |
| | 5 加賀 太郎 | TS HR 22.2.1 | 74 | 父 | 無職 | |
| | 6 加賀 菊子 | TS HR 24.4.6 | 71 | 母 | 無職 | |
| 7 | TS HR . . | | | 共益費は除く | | |

| | | | |
|-------|-------------------------|------|----------|
| 住宅の形態 | 1. 持ち家 2. 借家・借間 ③. アパート | 家賃月額 | 40,000 円 |
|-------|-------------------------|------|----------|

| | |
|---------------------------|---|
| 申請理由(下記の該当する番号に○をつけてください) | |
| ① | 令和2年4月以降に生活保護を停止または廃止された |
| ② | 市民税が非課税または減免を受けている(減免対象者のみ証明) ②③は減免の証明できる書類を添付 |
| ③ | 個人事業税、固定資産税、国民健康保険料、国民年金保険料の減免などを受けている(証明書類添付) |
| ④ | ひとり親家庭などで児童扶養手当を受けている(児童扶養手当証書番号) (証書写し添付) |
| ⑤ | 生活福祉資金等による貸し付けを受けている(証明書類添付) ④児童扶養手当証書の写しを添付 ⑤貸付を証明できる書類を添付 |
| ⑥ | 生活保護法に基づく教育扶助を受給している |
| ⑦ | その他() |

| | |
|---|---------------------------|
| 〈口座振込依頼書〉 就学援助費は、下記の口座へ振り込んでください。 ※新規または変更の場合は、通帳の口座名義・番号が分かる部分の写しを添付 | |
| 前年度と変更がなくとも記入してください。 | 〇〇 (銀行・信金・農協) △△ 本店・支店・支所 |
| 口座番号 | 1234567 |
| フリガナ | カガ ハナコ |
| 口座名義(申請者) | 加賀 花子 |

| |
|--|
| 令和2年度に就学援助費を受給されている方は、変更の有無に○をつけてください。(有)・無) |
|--|

| | |
|--|---------------------|
| 〈委任状〉 | |
| 就学援助費の取り扱いについて、下記のとおり権限を委任します。 | |
| 1. 学校に納付する学用品費、学校給食費等に未納がある場合は、就学援助費の請求、受領及び返納等に関する一切の権限を児童生徒が在籍する学校の校長に委任します。 | |
| 2. 学校に納付する学校給食費の請求、受領及び返納等に関する一切の権限を児童生徒が在籍する学校の校長に委任します。 | |
| 3. 独立行政法人日本スポーツ振興センター共済掛金について、日本スポーツ振興センターへの代理納付を加賀市教育委員会に委任します。 | |
| 申請者(保護者) | 加賀 花子 ^{加賀} |

| | | | | | |
|---|---------------------|----|---------------------|----|--|
| 生計を同じくしている世帯員で18歳以上の方全員について、下記を同意のうえ記名・押印をしてください。 | | | | | |
| 1. 援助の可否判断に必要な生活保護法に基づく教育扶助の受給状況の調査 | | | | | |
| 2. 援助の可否判断に必要な世帯全員の税関係等及び手当関係及び住民基本台帳関係の書類の調査 | | | | | |
| 私は、上記の資格審査に必要な調査等に同意します。 | | | | | |
| 氏名 | 加賀 花子 ^{加賀} | 氏名 | 加賀 太郎 ^{加賀} | 氏名 | |
| 氏名 | 加賀 菊子 ^{加賀} | 氏名 | | 氏名 | |

※記入不要

| | | | | | | | |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|-----|----|
| 確認欄 | 住基 | 口座 | 既認定 | 要件 | 添付 | 認定 | 備考 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | 可・否 | |