

毛呂山町就学援助支給申請書兼同意書(新規 ・ 継続)

毛呂山町教育委員会教育長 あて

申請日年 月 日

就学援助を受けたいので、次のとおり申請します。

1 申請者

フリガナ		生年月日									
申請者氏名 (保護者氏名)		昭和・平成	年 月 日								
電話	自宅	マイナンバー (個人番号)									
番号	携帯										
現住所	〒										

学務係処理欄

マイナンバー確認

身元確認書類確認

学齢簿確認

税申告確認

2 対象となる児童・生徒

No.	児童生徒氏名	学校名	学年	生年月日
1	フリガナ	小・中	年生	年 月 日
2	フリガナ	小・中	年生	年 月 日
3	フリガナ	小・中	年生	年 月 日
4	フリガナ	小・中	年生	年 月 日
5	フリガナ	小・中	年生	年 月 日

3 認定になった場合の就学援助費の振込先(学校給食費・医療費以外)
(継続申請の方は振込先の変更を希望する場合のみ記入してください。)

金融機関名	銀行・信用金庫 本・支店		金融機関コード
	農業協同組合		
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	支店コード
口座名義人(カナ) ※申請者名義のみ			

4 申請理由

- ① 昨年度又は今年度生活保護が停止又は廃止になったため
- ② 昨年度又は今年度児童扶養手当(ひとり親手当)の支給を受けているため
- ③ 今年度、町民税が減免又は非課税になったため
- ④ 今年度、国民年金の掛け金の減免、国民健康保険料又は国民健康保険税が減免になったため
- ⑤ ①～④以外の理由により、収入が少なくて経済的に困っているため(以下の内容にお答えください。)
- ア ひとり親のため収入が少ない。ひとり親になった年(年 離婚・死亡)
- イ 仕事をしているが収入が少ない。
- ウ その他(具体的に記入してください。)

裏面もご記入ください。

5 世帯の状況(申請日時点)

ご家族全員(15歳以上)の氏名、続柄、生年月日を記入してください。マイナンバーは、転入等で毛呂山町に課税情報がない場合のみ記入してください。(マイナンバーがわかる書類の提出が必要です。)

所得証明書を添付される場合は不要です。

就学援助費支給審査のため、毛呂山町教育委員会が課税状況を公簿等により確認することに同意します。

氏 名	続柄	生年月日	マイナンバー(個人番号)												
フリガナ		大正 昭和 平成													
		年 月 日													
フリガナ		大正 昭和 平成													
		年 月 日													
フリガナ		大正 昭和 平成													
		年 月 日													
フリガナ		大正 昭和 平成													
		年 月 日													
フリガナ		大正 昭和 平成													
		年 月 日													
フリガナ		大正 昭和 平成													
		年 月 日													

① 両親等と同居している場合

- ア 生活費(食糧費・光熱水費等)は、両親等とは別にしている。
- イ 生活費(食糧費・光熱水費等)は、両親等が負担している。
- ウ 生活費(食糧費・光熱水費等)は、両親等の分も含め、自分が負担している。

② 子ども以外同居している人はいない。

- ※ 申請にあたっては、「マイナンバー」及び「身元」の確認ができる書類を添付する必要があります。
- ※ 申請される方で、本申請書の控えが必要な場合はコピーをお取りください。
- ※ 必ず所得申告を済ませてから申請してください。

私は、下記の同意事項及び委任事項を承諾したうえで、就学援助費支給の申請をします。

(同意事項) ・申請者及び世帯員に関する住民基本台帳及び課税情報、公的扶助の需給状況について、毛呂山町教育委員会による就学援助費支給の審査に必要な範囲で公簿等により確認することに同意します。

・本申請書に申請者及び世帯員の個人番号の記載がない場合は、毛呂山町教育委員会で個人番号を確認し、就学援助認定事務に利用することに同意します。

・審査結果について関係する学校及び自治体に情報提供することに同意します。

(委任事項) ・児童生徒に係る当該年度の給食費及び学用品費等に未納がある場合、就学援助費の受領を各小・中学校長に委任します。

年 月 日 申請者(保護者氏名)

