

就学援助申請書

基山町教育委員会様

就学援助を受けたいので、次のとおり申請します。
 なお、私（申請者）は、令和 5 年度就学援助の申請のため、私の世帯全員の住民票閲覧並びに令和 5 年度（令和 4 年分）の所得状況について調査されることに同意します。

申請日 年 月 日

申請者 (保護者)	住所	基山町
	電話	(自宅・職場・携帯)
	ふりがな 氏名	

【1】世帯の状況 同居（生計同一者を含む）の家族全員の状況を記入してください。

氏名	申請者との 続柄	生年月日（4月1日現在満年齢）				性別	勤務先 学校・学年等	住居の 状況
		年	月	日	歳			
	本人（保護者）							1. 持家 2. 借家・ アパート 家賃： (円)

【2】委任・承諾

1. 私は、就学援助費の支給にあたり請求・受領返納に関する一切権限を校長へ委任します。

2. 就学援助費の学校給食費について請求・徴収及び執行権限を学校長に委任し、学校長が指定する給食費会計口座へ振り込むことに同意します。

3. 就学援助費の支給を受けた場合で、何らかの事由で学校徴収金等の未納が生じた場合は就学援助費から充当することを承諾します。

年 月 日 申請者氏名

【3】振込口座

金融機関名	支店名	種類	口座番号	口座名義人(カタカナ)
		1 普通		
		2 当座		

私に支給される扶助費は、上記口座に振り込んでください。
 ※申請者名義の口座を記入してください。
 ※口座名義人は申請者と同一に限ります。
 ※お預かりした個人情報、適正な事務処理のためのみに使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

【4】世帯の経済的事情 ※下記の該当する1～7の番号に○をつけてください。

- 1 世帯全員の収入が少なく、生活が非常に苦しい。
- 2 世帯全員の町民税が非課税である。
- 3 生活保護が停止または廃止になった。（前年4月1日以降の廃止）

※教育扶助 年 月 日 廃止・停止

- 4 児童扶養手当を受けている。
- 5 国民年金の掛金が減免されている。
- 6 国民健康保険の保険料が減免され、又は徴収の猶予を受けている。
- 7 保護者の死別・離別・失業などの特別な事情により、生活状況が急激に悪化した。
（死亡・離別・失業 年 月 日）

8 その他

(_____)

【5】その他申請に必要なもの

- 1 収入のある方全員分の源泉徴収票（写し）又は同じ世帯全員分の所得課税証明書
- 2 年金を受給してある方全員分の年金通知等収入があるもの全て

※未申告の場合は認定できません。収入がない方も税務課で住民税の申告をし、写しを提出してください。

- 3 児童扶養手当証書（写し）
- 4 遺族年金証書（写し）
- 5 障害者年金証書（写し）
- 6 生活状況が急激に変化した場合は説明できる資料 等

※生計同一者とは、就学援助申請者と同居している者及び同居していない者で、生計を同じにしている者をいいます。