

令和4年度 就学援助費申請書

(宛先) 津島市教育委員会



下記の内容を承諾したうえで、就学援助費の申請をします。

①認定の審査に必要な範囲で、同一生計の世帯員の状況、収入その他の必要事項を確認し、津島市教育委員会が調査し利用することに同意します。

②学校への納付金に滞納がある場合は、就学援助費の受給にかかる一切の権限を児童・生徒の在籍する小中学校長へ委任します。

(保護申請者)	氏名 (自署又は記名押印)	津島太郎	日中連絡先 (電話番号)	000-000-000
	現住所 (郵送先)	〒496-8686 津島市立込町2丁目21番地		

金融機関名	つし丸	銀行・信託銀行・信用金庫 信用組合・農業協同組合 労働金庫 その他()	支店名	本店	支店・店 本店・営業部 出張所 その他()
預金種目	普通	口座番号	右つめで記入 1234567	口座名	カタカナで記入 ツシマ タロウ

ゆうちょ銀行を希望される場合は、受取用の店名・口座番号を記入してください。

住宅	お住まいは	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸物件 (家賃月額 46,000 円)	共済掛金、管理費、町内会費等は含まない
		<input type="checkbox"/> 賃貸以外の住宅	※この項目は所得審査に必要です。賃貸の方は家賃月額を記入すると、基準額が高くなり認定されやすくなる可能性があります。

フリガナ氏名 個人番号 (マイナンバー)	世帯主との関係	生年月日	学校名・学年・職業 (勤務先等)	1月1日の住民登録地	税法上の扶養
ツシマ タロウ 津島 太郎 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	世帯主	昭和●年●月●日	株式会社 ○○	現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない 被扶養者 扶養している方: { }
ツシマ タロウ 津島 花子 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	妻	昭和●年●月●日	○○商店 (パート)	現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない 被扶養者 扶養している方: { 津島 太郎 }
ツシマ タロウ 津島 一郎 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	子	平成●年●月●日	○○小学校○年生	現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない 被扶養者 扶養している方: { 津島 太郎 }
ツシマ タロウ 津島 二郎 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	子	平成●年●月●日	○○保育園	現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない 被扶養者 扶養している方: { 津島 太郎 }
		年 月 日		現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない 被扶養者 扶養している方: { }
住民票上、同じ世帯にいる世帯員全員を記入					
		年 月 日		現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない 被扶養者 扶養している方: { }
		年 月 日		現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない 被扶養者 扶養している方: { }
		年 月 日		現住所と異なる場合に記入	被扶養者でない 被扶養者 扶養している方: { }



裏面にも記入欄があります



どのような理由で援助を申請されますか。

理由		証拠書類（申請する時に提示してください。）	職員確認
<input type="checkbox"/>	生活保護を受けている	保護開始決定通知書	<input type="checkbox"/> 現認 <input type="checkbox"/> 原課確認
<input type="checkbox"/>	生活保護を停止または廃止された	保護停止（廃止）通知書	<input type="checkbox"/> 現認 <input type="checkbox"/> 原課確認
<input checked="" type="checkbox"/>	減免の適用を受けている （該当箇所）	個人事業税免税決定通知書	<input type="checkbox"/> 確認・複写
<input checked="" type="checkbox"/>	国民年金保険料の免除申請をして免除の適用を受けている	保護者の方全員の国民年金保険料免除・納付猶予申請承認通知書（免除期間内のもの）	<input checked="" type="checkbox"/> 現認 <input type="checkbox"/> 原課確認
<input type="checkbox"/>	児童扶養手当（ひとり親手当）を受給している	児童扶養手当証書（有効期間内のもの）	<input type="checkbox"/> 現認 <input type="checkbox"/> 原課確認
<input type="checkbox"/>	市民税の非課税申請または減免申請をして非課税または減免の適用を受けている	保護者の方全員の市民税・県民税の税額変更通知書または納付書	<input type="checkbox"/> 現認 <input type="checkbox"/> 原課確認
<input type="checkbox"/>	固定資産税の減免申請をして減免の適用を受けている（新築の場合は除く）	固定資産税の税額変更通知書または納付書	<input type="checkbox"/> 現認 <input type="checkbox"/> 原課確認
<input type="checkbox"/>	国民健康保険税の減額申請をして減額の適用を受けている	保護者の方全員の国民健康保険税の納税通知書	<input type="checkbox"/> 現認 <input type="checkbox"/> 原課確認
その他（上記以外） ※世帯全員の前年所得により審査します。 <input type="checkbox"/> その他 世帯員全員について、無収入かつ前年収入もない場合、どのような手段で生計を維持しているかご記入ください。 <div style="border: 1px solid blue; height: 100px; width: 100%;"></div>			

個人番号 確認欄	申請者又は提出者の本人確認	個人番号(マイナンバー)確認	※確認できなかった者の氏名	受付職員 印又は署名
	<input type="checkbox"/> 現認 <input type="checkbox"/> 確認できず	<input type="checkbox"/> 世帯員全員確認 <input type="checkbox"/> 一部のみ確認	()	