

別記様式(第4条関係)

令和 年 月 日

湯梨浜町教育委員会 様

令和3年度就学援助費交付申請書

湯梨浜町要保護及び準要保護児童生徒就学援助費交付要綱第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

(保 護 者)	(フリガナ)	住 所 (行政区:)
	㊟	〒 - 番地
	電 話 番 号 ※平日の日中連絡が取れる連絡先を記入	(自 宅) - - (携 帯 又 は 勤 務 先) - -

1 児童生徒氏名

児童生徒氏名	生年月日	小中学校名・学年
(フリガナ) 男・女	年 月 日	学校 学年
(フリガナ) 男・女	年 月 日	学校 学年
(フリガナ) 男・女	年 月 日	学校 学年

2 家族の状況 (児童又は生徒と生計を同一にしている全ての者【世帯分離世帯も含む】)

上記の児童又は生徒は記入不要。数字の小さい順に親、祖父母、兄弟姉妹、その他の順にお書きください。年齢は、援助を希望する当該年度の4月1日現在の年齢をご記入ください。

	(フリガナ) 氏 名	児童又は生徒との続柄	生年月日 (年齢)	職業又は勤務先	雇用形態
保護者	()		(歳)		常勤・パート その他 ()
1	()		(歳)		常勤・パート その他 ()
2	()		(歳)		常勤・パート その他 ()
3	()		(歳)		常勤・パート その他 ()
4	()		(歳)		常勤・パート その他 ()
5	()		(歳)		常勤・パート その他 ()

※裏面も記入、押印してください。

3 申請理由及び添付書類

次の1～6の中で当てはまる項目に○をしてください。

	就学援助を希望する理由	添付書類
1	生活保護を受けている世帯	決定通知書の写し
2	障がい者、未成年者、または寡婦(夫)であり、市町村民税が非課税である保護者	添付書類不要 (※)
3	国民年金の保険料の全額免除を受けた方 (年金受給者の場合、前年の所得が125万円以下)	決定通知の写し
4	児童扶養手当の支給を受けている世帯	証書(両面)の写し
5	失業対策事業適格者手帳を持つ日雇労働者または職業安定所登録日雇労働者もしくは求職活動登録者であり、前年の合計所得金額が163万円を超えない者	求職活動支援機関等 利用証明書等
6	1～5に該当しないが、特別な事情により生活が困窮している 下欄に、特別な事情について詳しく記入してください。(家族の状況、収入状況等)	

(※) 転入により、前年度又は当該年度の所得課税証明書が本町で発行できない方は、転入前の自治体が発行する世帯全員(未成年者も含む)の所得課税証明書を添付してください。

※承諾欄

- 湯梨浜町教育委員会が認定支給事務に必要な各種調査(住民基本台帳、課税台帳の閲覧等)を行うことについて承諾します。
- 就学援助を受ける場合、学用品費及び学校給食費等の就学援助費については、就学援助費の請求、受領、管理及び処理に関する権限を、児童生徒が在籍する学校長及び学校給食センター所長に委任します。

申請者(保護者)氏名 _____ 印