

令和6年度 準要保護児童生徒就学援助費補助金申請書

令和 年 月 日

岡垣町教育委員会 様
就学援助費の支給を希望しますので、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

住所 岡垣町

申請者(保護者) 印

電話 () -

※日中連絡の取れる番号をご記入ください。

令和6年1月1日時点の居住地

- 岡垣町
- 町外() 家族全員・一部

※「2. 町外」の場合、()内に居住地をご記入いただき、
該当市町村の所得証明書等を添付してください。
収入状況の確認ができない場合、非該当となります。

(フリガナ)氏名	続柄	性別	生年月日	学校名	学年
()		男・女	H 年 月 日	学校	年
()		男・女	H 年 月 日	学校	年
()		男・女	H 年 月 日	学校	年

(フリガナ)氏名	続柄	性別	生年月日	勤務先	配偶者の有無
()	世帯主	男・女	T・S H・R 年 月 日		有・無
()		男・女	T・S H・R 年 月 日		有・無
()		男・女	T・S H・R 年 月 日		有・無
()		男・女	T・S H・R 年 月 日		有・無

※「他の家族の状況」の欄には、住民基本台帳上の同一世帯全員をご記入ください。また、単身赴任等で町外等に住民登録をしているなど、住所が異なる場合でも同一生計の方は記入してください。(町外の場合や令和6年1月1日時点で岡垣町に住民票がなかった場合は、所得証明書等を添付してください。)

町外から転入の方 転入前の市町村で就学援助を受けていた場合は、右の欄に○をご記入をお願いします。 ()

住宅の状況 1. 自宅 2. 借家(家賃 円) ※共益費・駐車場代は含みません。 児童扶養手当の受給状況 1. 有(受給者) 2. 申請中 3. 無

申請理由 生活保護が停止または廃止になった。 固定資産税の減免を受けている。
個人事業税の減免を受けている。 国民健康保険料の減免または猶予を受けている。
国民年金の掛金の減免を受けている。 生活福祉資金の貸付を受けている。
町県民税の非課税または減免を受けている。 経済的に困窮している。()

振込先 認定後、援助費は下記の口座に振り込みいただきますようお願いいたします。
金融機関名 支店名 支店
預金科目 普通・当座 口座番号
(フリガナ)口座名義 (名義は申請者と同一人にしてください。)

誓約同意事項 1 就学援助費補助金申請書の記載事項は、事実に相違ありません。
2 認定に必要な場合、上記世帯の収入状況等を確認し、閲覧することに同意します。
3 就学援助費の対象となっている学校給食費等については、滞納しません。滞納した場合は、就学援助費の支給を、児童生徒が在学する学校口座へ直接入金することに同意します。
4 就学援助費の過誤受領の場合は、教育委員会の指示に従って返納します。
以上のことについて、誓約・同意します。
署名 印 受付印
受付者は写しを申請者へお渡しください。