

児童扶養手当受給者以外の記入例

年度 就学援助費交付申請書

令和〇〇年 〇月〇〇日

宇和島市教育委員会 様

提出日を記入

就学援助費の支給を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。
また、認定審査にあたり、特に必要がある場合、市民税の課税状況等の閲覧、児童扶養手当等についての調査関係機関への照会について承諾します。
なお、認定となった場合の就学援助費の請求、受領及び返還に関するすべての権限を学校長に委任し、医療費については医療機関へ直接支払うこと、学校給食費については学校給食会へ直接支払うことに同意します。

申請者(保護者) 住所 宇和島市曙町1番地
氏名 宇和島 長太郎
連絡先 Tel. 49-7030

必ず押印



Table with 8 rows and 10 columns: ① 世帯状況 (申請者(保護者)を含む同じ住所(敷地内)にお住まい)
Includes fields for Name, Relationship, Birth Date, Age, Sex, School Name, and Income.
Row 1: 宇和島 長太郎 (本人), 46, 男, 無職, なし
Row 2: 宇和島 花子 (妻), 45, 女, パート職員, 10万
Row 3: 宇和島 一子 (長女), 22, 女, 求職中, 雇用保険受給
Row 4: 宇和島 一郎 (長男), 13, 男, 〇〇中 △年
Row 5: 宇和島 二郎 (次男), 10, 男, 〇〇小 △年
Row 6: 宇和島 ハナ (母), 75, 女, 無職 年金受給, 8万
Row 7: 申請年度の4月1日現在の年齢
Row 8: 申請年度の学年を記入してください。

給与収入の方はボーナス等を含めた1年間の収入の平均(所得控除前の額で手取り額ではない)を記入してください。

② 児童扶養手当受給状況 (該当する項目を○で囲み、必要事項を記入の上、裏面の確認書類を添付してください。)
ア. 児童扶養手当を受給している (月額 円) イ. 受給していない

- 児童扶養手当を受給されている方は、⑧にお進み下さい。(③~⑦の項目は記入不要です)
■児童扶養手当を受給されていない方は、③~⑦の項目を記入した上で、⑧にお進み下さい。

③ 申請理由 (該当する項目を○で囲み、必要事項を記入の上、裏面の確認書類を添付してください。)
ア. 生活保護の停止または廃止 (令和 年 月 日付け) イ. 市民税の非課税世帯
ウ. その他経済的に困りの方

④ 住居の種類 (該当する項目を○で囲み、必要事項を記入の上、裏面の確認書類を添付してください。)
ア. 自家・家族所有 / イ. 借家・アパート等 / ウ. その他 ()
借家・アパート等の家賃月額 (共益費及び駐車料金を含まない額) 45,000 円
うち申請者(保護者)負担額 円 同居人負担額(氏名: 負担額: 円)
※借家・アパート等にお住まいの方は「賃貸契約書等、家賃月額を確認できる書類」の写しを添付(詳細は裏面)

⑤ 児童手当 (有)・無 (月額 20,000 円) ※R .4.1現在の額を記入
⑥ 遺族年金及び障害年金 (有)・無 (月額 円) ※年金証書等の写しを添付
⑦ 養育費・その他援助費 (有)・無 (月額 円)

⑧ 特記事項 (退職や求職中など、家庭状況や収入状況について特に伝えたいことがある方はご記入ください。)
■新型コロナウイルス感染拡大の影響で収入が減少し、就学援助を申請された方はチェックを入れて下さい。 →

〇月に退職し、現在無職、求職です。

Table with 3 columns: 基準額, 需要額, 月収
Row 1: 【教育委員会記入欄】
Row 2: 認定, 却下

※申告内容に誤りがあった場合、認定を取り消し、就学援助費の返還を求められますのでご注意ください。

※ 裏面もご確認ください。