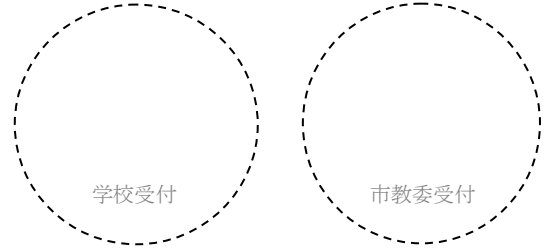


令和6年度 就学援助費受給申請書 (兼世帯票)

*申請 NO. _____

稚内市教育委員会 様
 下記の理由により就学援助の申請をいたします。
 年 月 日
 住所 稚内市
 氏名 (保護者) 印
 電話 () -



申請児童生徒	氏名	続柄	性別	生年月日	R6. 4. 1 現在の年齢	学校名	R6. 4. 1 現在の学年	R5 年度就学援助の有無
					. .	学校	第 学年	有・無
					. .	学校	第 学年	有・無
					. .	学校	第 学年	有・無

世帯の状況 (上記以外)	氏名	※閲覧同意印	続柄	性別	生年月日	R6. 4. 1 現在の年齢	勤務先または 学校名・学年	令和5年 の年収総額
		印	本人 (申請者)		. .			円
		印			. .			円
		印			. .			円
		印			. .			円

※ 閲覧同意について
 就学援助受給資格の審査のため、稚内市教育委員会が本申請の内容について、住民基本台帳、課税状況及び児童扶養手当の受給状況等、必要な情報を閲覧することへの同意です。学生を除く15歳以上の世帯全員の押印をお願いします。

住宅の形態

1 自宅 (申請者の持ち家に限る。)
 2 アパート等 (申請者の父母等の持ち家を含む)

家賃がある場合 月額 _____ 円

●該当する番号を○で囲んでください。
 前年度又は当該年度においていずれかに該当する方は番号に○を記入し、カッコ内の添付書類をつけること。
 (※生活保護受給世帯は申請の必要はありません。)

1 生活保護が廃止された。 (保護廃止決定通知書写)
 2 市民税が非課税となった。 (非課税証明書)
 3 市民税が減免された。 (減免決定通知書写)
 4 個人事業税が減免された。 (減免決定通知書写)
 5 固定資産税が減免された。 (減免決定通知書写)
 6 国民年金保険料が減免された。 (減免承認通知書写)
 7 国民健康保険料が減免された。 (減免決定通知書写)
 8 児童扶養手当が全部支給された。 (児童扶養手当証書写)
 9 世帯更生資金の貸付を受けた。(生活福祉資金貸付通知書写)
 10 その他経済的理由による。 (裏面に記載の必要書類)

※10で申請の場合は、裏面の「収入状況証明書」に必ず記載してください。

委任状・同意書

私は、就学援助申請年度の就学援助費について、次のとおり委任・同意します。

1 稚内市から支給される学校給食費の受領について、稚内市学校給食課長に委任します。
 2 稚内市から支給される就学援助費の受領及び支払いに係る事務等について、児童・生徒の在学する学校長に委任します。

申請者 (保護者) 氏名 _____ 印

3 就学援助費の支給について、児童手当と同じ金融機関への振込を希望し、確認・使用することに同意 (□する □しない)

※振込先として、「同意しない」を選択した場合は、下記に希望する金融機関を記入してください。(通帳の写しを添付してください。)

口座名義	
金融機関	銀行・金庫・組合 農協・信金・信組 本店・支店 本所・支所
口座種類 口座番号	普通・当座・貯蓄

■ 上記太枠内を全て記入してください。

上記のとおり就学援助を必要とする児童生徒として報告します。

学校名 _____
 校長名 _____ 印

(教育委員会の意見)

認定事由

備考 _____

収入状況証明書

表面の「援助を受けたい理由」が、「10 その他経済的理由による」の方のみ、以下に記入してください。

《 1 世帯の収入について (前年収入) 》

- 申請児童生徒を除く世帯全員を記載してください。
 ※世帯全員とは住民票や家計が別々であっても、同居している方全員の方のことを指します。また、出稼ぎや単身赴任等により別居している場合も、同一世帯とみなし、その方の収入も世帯収入に含みます。
- 収入がなくても氏名を記載し「収入なし」にチェックしてください。
- 給与収入・事業収入の場合は、「令和5年分源泉徴収票の写」、「令和5年分確定申告書 (受付印があるものに限る。)の写」など、令和5年1月から令和5年12月までの受給額が確認できるものを添付してください。
- 各種年金の場合は、《 2 各種年金について 》に記載し、必要書類を添付してください。
- その他の場合は、() に内容を記載し、令和5年1月から令和5年12月までの受給額が確認できるものを添付してください。

	氏 名	収 入
世帯の収入		<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 各種年金 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 収入なし
		<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 各種年金 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 収入なし
		<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 各種年金 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 収入なし
		<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 各種年金 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 収入なし
		<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 各種年金 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 収入なし
		<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 各種年金 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 収入なし

《 2 各種年金について 》

- 老齢年金の場合は、「令和5年分公的年金等の源泉徴収票の写」など、令和5年1月から令和5年12月までの受給額が確認できるものを添付してください。
- 遺族年金・障害年金の場合は、「額の改定通知書の写」、「支払通知書の写」など、令和5年1月から令和5年12月までの受給額が確認できるものを添付してください。(2枚になる場合もあります。)
- その他の場合は、() に内容を記載し、令和5年1月から令和5年12月までの受給額が確認できるものを添付してください。

	氏 名	年 金 の 種 類
各種年金		<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> その他 ()

《 3 その他 》

- 現在の生活状況について、詳細に記入してください。
