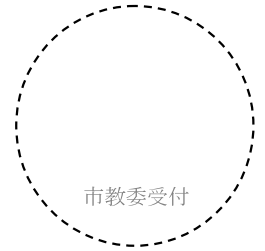
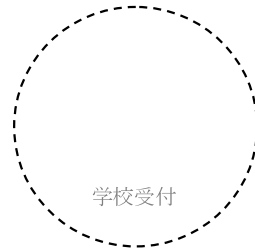


令和2年度 就学援助費受給申請書 (兼世帯票)

*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	R2. 4. 1 現在の年齢	学校名	R2. 4. 1 現在の学年	H31 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

家族の状況 (上記以外)	氏名	※閲覧 同意印	続柄	性別	生年月日	R2. 4. 1 現在の年齢	勤務先または 学校名・学年	平成 31 年 (令和元年) の年収総額
		<input type="checkbox"/>	本人 (申請者)		. .			円
		<input type="checkbox"/>			. .			円
		<input type="checkbox"/>			. .			円
		<input type="checkbox"/>			. .			円
		<input type="checkbox"/>			. .			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

援助を受けた理由

- 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。

他制度の状況

- 平成 31 年度に生活保護申請しましたか？
- 1 いいえ
→左記「援助を受けたい理由」を記入。
 - 2 はい
→却下になった場合、生活保護却下通知書の写しを添付。
認定になった場合は、本申請書提出は提出不要です。

委任状

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

■ 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。	(教育委員会の意見)	決 裁		
学校名	認定事由 <input type="checkbox"/>	課長	GL	担当
校長名	印			
	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。
- 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、「令和元年分源泉徴収票の写」、「令和元年分確定申告書 (受付印があるものに限る。) の写」など、平成31年1月から令和元年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、平成31年1月から令和元年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、「平成31年分公的年金等の源泉徴収票の写」など、平成31年1月から令和元年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、平成31年1月から令和元年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、平成31年1月から令和元年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。
