

## 令和6年度 修学支援資金受給申請書

幕別町教育委員会 様

修学支援資金受給のため、次のとおり申請します。

※ 本申請書の記載内容について、虚偽はありません。

保護者氏名		現住所		連絡先(電話番号) (自宅)
高校生氏名				(携帯)
在学する学校	公立・私立 高等学校 年生 ( <input type="checkbox"/> 全日制・定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 )			
振込金融機関	金融機関名 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 農協	支店名	種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号  口座名義(カタカナ)

■ 次の事項について、該当するものにチェックを記入してください。

- ①生活保護費の受給について 【  受給している  受給していない 】
- ②世帯全員の市町村民税所得割課税額について 【  課税されている  課税されていない 】
- ③昨年度までの修学支援資金受給回数 【  0回  1回  2回  3回  4回以上 】

■ 住民基本台帳及び市町村民税課税台帳閲覧の承諾について

- ①幕別町教育委員会が本申請に係り、住民基本台帳及び市町村民税課税台帳の、認定可否に必要な情報を閲覧することを承諾します。
- ②幕別町教育委員会が修学支援資金の支給に係り、高等学校等における修学生の在籍の有無を直接在籍校に確認することに承諾します。(受給申請時は高等学校等の在学証明書又は学生証の写しの提出が必要になります)。

令和 年 月 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_

(保護者が手書きできない場合は、記名押印してください。)

■ 添付書類について

住民基本台帳及び市町村民税課税台帳閲覧の承諾に同意しませんので、次の書類を添付します。

- 幕別町に住所を有していることが分かる書類  世帯員全員の収入金額及び市町村民税所得割額が分かる書類
- 高校生等及び23歳未満の兄弟が被扶養者であることが分かる書類

家庭状況調査書	NO	氏名	続柄	生年月日	年齢 (7/1時点)	被扶養者	勤務先/学校名 (7/1時点)	学年	
	1				. .				
	2				. .				
	3				. .				
	4				. .				
	5				. .				
	6				. .				
	7				. .				

1	2	3	4	5
6	7			

住宅状況	<input type="checkbox"/>	自宅
	<input type="checkbox"/>	借家(公営住宅・アパート・社宅) 【月額家賃 円】

世帯収入	前年度収入額A	基礎控除額B	A-B = C	月額 C÷12=D
	生活扶助(a)	教育扶助(b)	住宅扶助(c)	母子加算(d)
保護基準	1類	小	(a)+(b)+(c)+(d)=(e)	
	2類	中		

判定	D÷(e) = . 倍 【 認定・否認定 】	第 子	給付額 円
----	------------------------	-----	-------