

平成29年度 就学援助費受給申請書

幕別町教育委員会 様

就学援助費受給のため、次のとおり申請します。

申請者氏名					連絡先(電話番号) (自宅)
現住所	089- 幕別町				(携帯)
振込金融機関	金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義(カタカナ)
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 農協		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		

■昨年度の就学援助認定状況について(認定されていた 認定されていない)

■委任及び承諾について

就学援助を申請するにあたり、下記の2項目を了承のうえ署名及び押印してください。

- ① 修学旅行費、学校給食費に係る請求・受領・処理に関する全ての権限を、児童生徒の 在学する学校長に委任します。
- ② 幕別町教育委員会が本申請に係り、町民税課税台帳等の認定可否に必要な情報を閲覧することを承諾します。

平成 年 月 日 申請者氏名 _____ 印

世帯の状況	NO	氏名	続柄	生年月日	年齢 (4/1時点)	勤務先/学校名	学年 (学生のみ)	
	1				大正 昭和 平成 ・			
	2				大正 昭和 平成 ・			
	3				大正 昭和 平成 ・			
	4				大正 昭和 平成 ・			
	5				大正 昭和 平成 ・			
	6				大正 昭和 平成 ・			
	7				大正 昭和 平成 ・			

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】

申請理由 (○印をつけてください)	平成28年度又は平成29年度に次のいずれかの措置を受けた方									
	1	現に生活保護を受けている								
	2	生活保護法に基づく保護の停止又は廃止を受けた								
	3	町民税が非課税又は減免された(世帯全員)								
	4	個人事業税が減免された								
	5	固定資産税が減免された								
	6	国民年金の掛金が全期間全額免除(支払義務者全員)								
	7	国民健康保険税が減免又は猶予された								
	8	児童扶養手当の支給を受けている								
	9	生活福祉資金の貸付を受けた								
	10	その他(具体的な状況を記載ください)								
※自由記載欄										

1	2	3	4	5
6	7			

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		
	2類	中	(a)+(b)+(c)+(d)=(e) _____	
判定	D÷(e) = . 倍 【 認定 ・ 否認定 】			