

就学援助（令和3年度 新入学用品準備金 新小学1年生用）世帯票兼申請書

令和 年 月 日

加西市教育長 様

申請者

下記により新入学用品準備金支給を申請します。  
 申請にあたり、教育委員会が審査に必要な私の世帯の市県民税(所得・課税)証明書の取得、児童扶養手当の受給状況の確認、戸籍及び住民票の取得を行うことを承諾します。  
 これは、新入学用品準備金のみに関する申請であることに同意します。  
 援助金については、下記口座に振込んでください。

郵便番号 ー

住所

氏名

電話番号

世帯構成 (単身赴任等で別居の保護者があれば、その世帯も記入※住民票も必要)	人員	氏名	生年月日	学校名・学年	※市教委記入欄		
	1		大昭 . .				
	2		平令 . .				
	3		大昭 . .				
	4		平令 . .				
	5		大昭 . .				
	6		平令 . .				
	7		大昭 . .				
	8		平令 . .				
	9		大昭 . .				
10		平令 . .					

※市教委記入欄

申請理由	※該当する番号に○をつけてください。 1. 児童扶養手当を受給 2. 前年中所得が認定基準以下 3. その他特別の事情がある(詳細な理由を御記入ください) ( )	
	金融機関名	支店名
振込口座	銀行・信用組合 農協・信用金庫	支店・支所 出張所
	金融機関コード	支店コード
	口座番号	口座名義
		(7桁+)

人員	認定基準額
2	1,780,000
3	2,440,000
4	2,777,000
5	3,132,000
6	3,592,000
7	4,052,000
8	4,512,000
9	4,972,000
10	5,432,000
市教委受付	

認定理由
児 扶 手 ・ 所 得
合計所得
判定
可 ・ 不可
審査日
支給日

事務処理欄	住民票謄本	児童扶養手当	課税証明	その他	新入学用品
	<input type="checkbox"/> 担当課依頼 <input type="checkbox"/> 住基確認 <input type="checkbox"/> 別世帯(有・無)	<input type="checkbox"/> 担当課依頼 <input type="checkbox"/> 受給状況(有・無) <input type="checkbox"/> 継続(有・無)	<input type="checkbox"/> 担当課依頼 <input type="checkbox"/> 別世帯(有・無)		対象外・小1・中1 支給(2月・8月・他市町) 他市町への連絡(要・不要) 支給額( ) 差額(無・有 )