

様式第2号（第5条関係）

魚津市教育委員会 へて 平成30年度 魚津市就学援助(新入学児童生徒学用品費入学前支給)認定申請書

※申請者は太枠内の事項のみ記入

① 保護者	申請年月日	年 月 日	② 児童・生徒	入学予定校名	入学予定児童生徒氏名	⑧ 世帯状況	氏名	続柄	生年月日				年齢	勤務先(収入状況)、保育園名など		
	住所	魚津市					1	世帯主	年号	年	月	日	(29年の12月31日現在で記入)			
	氏名	Ⓜ					2									
連絡先	(自宅)			3												
	(携帯)			4												
③ 申請理由	該当する事項に○印をつけてください。			④前年度に、 就学援助の認定を 1.受けた。 2.受けていない。 (該当に○印)	⑥前年分の世帯内所得 状況(該当に○印) 1.給与、営業所得等 2.年金 (障害・遺族・老齢) 3.児童扶養手当 (全部支給・一部支給) 4.その他(養育費等)		5									
	1.生活保護を受けている。(年 月 日より)						⑤住宅形態(該当に○印) 1.持家 2.市営住宅 3.その他借家やアパート ※1ヵ月の家賃(2~3の場合) (円)	6								
	2.児童扶養手当を受けている。(番号)							7								
3.保護者が死亡して生活困難である。				8												
4.保護者が病気療養中で生活困難である。(年 月 日より)				9												
5.その他の理由で経済状態が悪く、学校集金等の支払いに困っている。 ()																
⑦ 振込先指定口座	振込銀行	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	種別	普 ・ 当	口座番号										
	フリガナ															
	口座名義															
⑨ その他注意事項																
⑤欄:控除の対象になりますので該当する方は賃貸契約書の写し等を添付してください。 ⑦欄:口座名義は申請保護者名義が基本ですが③欄記載のある方の名義でも結構です。 ⑧欄:年齢、勤務先、学校名は平成29年12月31日現在で記載してください。 世帯全員の前年の収入を示す書類(29年分所得税の確定申告書、29年分源泉徴収票、平成30年度市県民税課税証明書 などの写しの添付が必要です。 なお、収入がなかった場合は「勤務先」欄に「収入なし」と記入して下さい。																
承 諾 書																
就学援助認定に必要な事項を、関係機関において調査されることに同意します。 また、入学準備金の入学前支給後に支給要件を満たさないこととなった場合は、既に支給された当該就学援助費を返還することを承諾します。																
年 月 日 申請者(保護者)氏名 Ⓜ																

上記のとおり相違ありませんので、必要書類を添えて申請します。

市教育委員会記入欄

受付番号	審査結果	理由
	認定・否認定	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 所得超過 <input type="checkbox"/> その他()

魚津市教育委員会 へて 平成30年度 魚津市就学援助(新入学児童生徒学用品費入学前支給)認定申請書

※申請者は太枠内の事項のみ記入

① 保護者	申請年月日	平成 30年 11月 30日			入学予定校名	入学予定児童生徒氏名					
	住所	魚津市 北鬼江313-2			〇〇中学校	魚津 次郎					
	氏名	魚津 蜷気楼 (印)			〇〇小学校	魚津 花子					
	連絡先	(自宅) 23-1044									
		(携帯) 090-1111-××××									
③ 申請理由	該当する事項に○印をつけてください。				④ 前年度に、 就学援助の認定を	⑥ 前年分の世帯内所得 状況(該当に○印)					
	1.生活保護を受けている。(年 月 日より)										1.受けた。
	2.児童扶養手当を受けている。(番号)				2.受けていない。 (該当に○印)	2.年金 (障害・遺族・老齢)					
3.保護者が死亡して生活困難である。					3.児童扶養手当 (全部支給・一部支給)						
4.保護者が病気療養中で生活困難である。(年 月 日より)					4.その他(養育費等)						
5.その他の理由で経済状態が悪く、学校集金等の支払いに困っている (母が病気がちで介護のため、長く働けず安定した収入が得られない。)					⑤ 住宅形態(該当に○印) 1.持家 2.市営住宅 3.その他借家やアパート						
				※1カ月の家賃(2~3の場合) (39,000)		1カ月の家賃を記入。					
⑦ 振込先 指定 口座	振込銀行	教育 銀行	信用金庫	北鬼江 本店	種別	普	口座番号				
	フリガナ	ウオツ シンキロウ									
	口座名義	魚津 蜷気楼									
承 諾 書											
<p>就学援助認定に必要な事項を、関係機関において調査されることに同意します。</p> <p>また、入学準備金の入学前支給後に支給要件を満たさないこととなった場合は、既に支給された当該就学援助費を返還することを承諾します。</p>											
<p>平成30年11月30日 届出日</p> <p>申請者(保護者)氏名 <u>魚津 蜷気楼</u> (印)</p>											

世帯内の所得状況について該当するものに全て○印をつけてください。

年齢・勤務先などは、平成29年12月31日時点で記入して下さい。

⑨
その他
注意事項

⑤欄: 控除の対象になりますので該当する方は賃貸契約書の写し等を添付してください。

⑦欄: 口座名義は申請保護者名義が基本ですが③欄記載のある方の名義でも結構です。

⑧欄: 年齢、勤務先、学校名は平成29年12月31日現在で記載してください。

世帯全員の前年の収入を示す書類(29年分所得税の確定申告書、29年分源泉徴収票、平成30年度市県民税課税証明書 などの写しの添付が必要です。

なお、収入がなかった場合は「勤務先」欄に「収入なし」と記入して下さい。

上記のとおり相違ありませんので、必要書類を添えて申請します。

市教育委員会記入欄

受付番号	審査結果	理由
	認定・否認定	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 所得超過 <input type="checkbox"/> その他()