

令和6年度就学援助費交付申請書兼世帯票(新入学学用品費前倒支給)

令和 年 月 日

大井町教育委員会教育長 様

申請者(保護者) 住所 大井町

(自治会: )

氏名

電話

次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。  
 なお、虚偽の記載等があった場合は、否認定となっても不服はありません。  
 また、教育委員会が行う認定事務に伴い、町が保有する住民情報や税務資料等により申請内容を確認することを承諾します。

世帯の状況 (同居者全員)	小・中学校在学(入学予定)児童生徒氏名	続柄	生年月日	園・学校名	学年	
			平成 . .		年	
			平成 . .		年	
			平成 . .		年	
			平成 . .		年	
			平成 . .		年	
	上記以外全員の氏名	続柄	生年月日	職業・勤務先・学校等	前年中の収入	
		保護者	大・昭・平・令 . .		有・無	
			大・昭・平・令 . .		有・無	
			大・昭・平・令 . .		有・無	
前年及び今年 の状況	(該当する番号に○をつけて下さい) ①生活保護が停止又は廃止になった。 ( 年 月 停止・廃止) ②町民税、固定資産税等が非課税又は減免になった。 ③国民年金の掛金、国民健康保険料が減免になった。 ④児童扶養手当を受けた。(児童手当とは違います) (証書番号 号) ⑤生活福祉資金の貸付を受けた。			申請理由	※就学援助が必要な理由を具体的に記入してください	
居住形態	※該当する項目に✓印を付け、地代・家賃等がある方は金額を記入してください。 <input type="checkbox"/> 持家(借地の場合は、地代月額 円) <input type="checkbox"/> 賃貸住宅(アパート・借家・社宅・公営住宅)(家賃月額 円) ※共益費、駐車場代を除いた金額 <input type="checkbox"/> その他( 宅間借り)(家賃月額 円)					
生活状況	どのようにして生計を立てていますか。該当する項目全てに✓印を付け、年額を記入してください。					
	<input type="checkbox"/> 保護者の収入	円	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	円		
	<input type="checkbox"/> 祖父母(同居)の収入(老齢年金含む)	円	<input type="checkbox"/> 児童手当	円		
	<input type="checkbox"/> 子・親類・知人(同居)の収入	円	<input type="checkbox"/> 養育費・仕送り等	円		
	<input type="checkbox"/> 各種公的年金(老齢年金除く)	円	<input type="checkbox"/> その他( )	円		
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店名	店	預金種類 普通・当座	
	口座名義人(保護者)	フリガナ		口座番号(7桁を記入)		
添付書類	世帯の収入証明	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票の写し※ <input type="checkbox"/> 確定申告書の写し※ <input type="checkbox"/> 課税証明書(6月以降発行)※ <input type="checkbox"/> 児童扶養手当等証書の写し <input type="checkbox"/> 遺族年金証書の写し <input type="checkbox"/> 各種年金(老齢年金除く)受給金額を証明する書類の写し				
	家賃等の証明	<input type="checkbox"/> 地代・家賃等の金額が確認できるものの写し(契約書・領収書等で契約者名がわかるもの)				

※前年度の1月1日に大井町に住民登録のある方は、添付不要です。