

令和3年度 就学援助（新入学準備金）
特別支援教育就学奨励費

受給申請書（兼口座振替依頼書）

北広島市教育委員会 様

私は就学援助（新入学準備金）・特別支援教育就学奨励費受給に関し、次のとおり申請します。

※太線枠内の各事項について記入してください。記入漏れ等がある場合は審査が出来ませんので、正確に記入してください。

| 委任状 | | 申請年月日 | 令和 年 月 日 | |
|--|------|-------|--------------------|--|
| 私は令和3年度要保護・準要保護にかかる就学奨励費について、次のとおり委任します。 ・北広島市から支給される給食費を北広島市長が受領すること。 ・北広島市から支給される学用品費等を必要に応じて、就学する学校長が受領すること。 <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>(フリガナ) 申請者（保護者）氏名</p> | | 住所 | 〒 - | |
| | | | 北広島市 | |
| 申請者の口座名義 | フリガナ | 金融機関 | 支店名 | |
| | | | 口座種類 普通・当座・貯蓄 口座番号 | |

●令和3年4月1日現在で市内小中学校に在籍している児童生徒を、以下の欄に記入してください（年齢＝令和3年4月1日現在）。

| 就学援助申請児童生徒氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 学校名・学年 (令和3年度からの学年) | 特別支援学級 在籍の場合○ |
|--------------|----|----------|----|------------------------|------------------|
| | | 平成 年 月 日 | 才 | 北広島市立 学校 年 | |
| | | 平成 年 月 日 | 才 | 北広島市立 学校 年 | |
| | | 平成 年 月 日 | 才 | 北広島市立 学校 年 | |
| | | 平成 年 月 日 | 才 | 北広島市立 学校 年 | |

●令和4年4月に市内小学校入学予定の幼児がいる場合、以下の欄に記入してください。

入学に係る費用の助成として「新入学準備金」が入学前に支給されます。

令和3年12月1日現在で北広島市内に居住しており、令和4年4月に北広島市立小中学校へ入学予定のお子様がいる世帯が対象となります。

| 小学校入学幼児氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 入学予定の小学校名 |
|-----------|----|----------|----|-----------|
| | | 平成 年 月 日 | 才 | 北広島市立 小学校 |
| | | 平成 年 月 日 | 才 | 北広島市立 小学校 |

●以下に、上記のお子様を除く同一世帯全員を記入してください（収入欄には年金、失業保険等の収入も含めて記入）。

| 家族の状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 令和2年の勤務先又は学校名 | 令和2年の収入(年額) | 同意事項に同意の場合○ | 代筆の場合○ |
|-------|----|----|----------------------|----|---------------|-------------|-------------|--------|
| | | 本人 | 大正 昭和 平成 令和 年 月 日 | 才 | | | | |
| | | | 大正 昭和 平成 令和 年 月 日 | 才 | | | | |
| | | | 大正 昭和 平成 令和 年 月 日 | 才 | | | | |
| | | | 大正 昭和 平成 令和 年 月 日 | 才 | | | | |
| | | | 大正 昭和 平成 令和 年 月 日 | 才 | | | | |

| | |
|------|---|
| 同意事項 | この申請に際して必要があれば、関係機関から資料等の提供を受け、判断の根拠とすることに同意します。 なお、照会にあたり、関係機関が資料等を提供することについて、私が同意している旨を関係機関に伝えてまいります。 子どもの転学、進学等に際して、市町村間で援助の状況の引継ぎを行うことに同意します。 |
|------|---|

| | |
|-------|--|
| 代筆者氏名 | |
|-------|--|

○仕送り、養育費について、1～3のうち該当するものに○印を付け、受けている場合は金額を記入してください。

1. 仕送り、養育費ともに受けていない 2. 仕送りを受けている(月額 円) 3. 養育費を受けている(月額 円)

○援助を受けたい理由（1～5の当てはまるもの全てに○印を付け、3～5については必要事項も記入してください。）

| |
|---|
| 1. 前年度に就学援助が支給された。 2. 他の市町村で就学援助が支給されていた。 3. 生活保護が停止又は廃止された。（ 年 月 日） 4. 児童扶養手当が支給された。（支給額（月額）： 円） 5. その他経済的理由によりお困りの方。以下に理由を記入してください。 1～4に該当しない方 |
|---|

▽申請書に虚偽の記載をした場合、支給した援助金を返還してもらうことになります。

| 受付印 | 世帯員 基準（人） |
|-----|--------------|
| | 勤労控除 |
| | 社保 |
| | 税 |
| | 合計○ |
| | 収入総額 |
| | 認定欄（○×） |

▼同一生計で収入がある方全員の、前年の収入を証明できる書類を添付してください。