

表面

就学援助受給申請書

志免町教育委員会 様

令和6年度の就学援助を受給したいので、必要書類を添えて申請します。

令和 6 年 月 日申請 電話(自宅) 092-935-1001 携帯 090-1234-5678 (母)

申請者(保護者氏名) 志免花子 印 配偶者 有・無

住所 糟屋郡志免町 志免中央1丁目1番1号(〇〇アパート〇〇〇号)

Table with columns: 小学校, 学年, 児童氏名, 中学校, 学年, 生徒氏名. Includes entries for 志免中央小学校 and 志免中学校.

児童・生徒本人を含む生計が同一世帯の状況 ★年齢は4月1日の満年齢です。

Table with columns: 家族の氏名, 続柄, 年齢, 生年月日, 仕事(有・無), 備考. Lists family members: 志免太郎, 花子, 一郎, 二郎.

※保護者・児童生徒以外に生計を一緒にしている方がいる場合、その方も記入してください

- 「単身赴任」や「別居の学生の子どもに仕送りをしている」など ⇒ 生計同一となるため同一世帯に記入する
●配偶者と「別居」や「離婚調停中」など ⇒ 離婚が成立していなければ原則父母両方を記入する。(離婚成立後、再申請されたら、その時点での世帯状況で再審査を行います。※ただし申請月からの適用)

住宅の状況 持家・借家(家賃月額 60,000 円)

生計同一の世帯員のうち、令和6年1月1日時点で志免町内に住民登録がなかった者が いる・いない

前年度志免町で就学援助を 受けた・受けていない

申請理由 (該当項目に〇印)

- 1. 生活保護法に基づく保護の廃止・停止を受けたが、なお経済的に困窮している。
2. 地方税法に基づく個人事業税の減免、市町村民税の非課税・減免または固定資産税の減免の適用を受けている。
3. 国民年金法に基づく国民年金保険料の全額免除を受けている。
4. 国民健康保険法に基づく保険税の減免または徴収の猶予を受けている。
5. 児童扶養手当法に基づく児童扶養手当を受けている。
6. その他の事情により、生活状態が悪く困っている。(具体的に記入のこと)
病により仕事ができず、収入が少ない.....等

国保の減免などを受けている場合は国民健康保険証の「交付者名」を記入してください。

児童扶養手当を受けている場合は証書番号を記入してください。

就学援助費振込口座 ★口座名義と申請者(保護者名)は一致すること 【照合】カード・通帳

Table for bank account information including bank name (糟屋), branch (志免), and account number.

裏面へ続く

裏面

誓約事項

私は、志免町教育委員会が行う就学援助に関して次のように誓約します。
なお、下記事項について違反した場合は、教育委員会の処置に従います。

記

- 1. 就学援助受給申請書の記入事項は、事実と相違ありません。
2. 就学援助受給申請書の記載事項に変動を生じた場合は、速やかにお届けします。
3. 申請内容及び世帯の所得金額について、志免町教育委員会が調査・確認することに同意します。
4. 就学援助の対象になっている給食費・学用品費については、滞納しません。
5. 就学援助費の過誤受領等の場合は、教育委員会の指示に従って援助費を返納します。
6. 就学援助受給の申請、受給状況について児童生徒の在籍する学校へ通知することに同意します。

委任事項

- 1. 私は、就学援助費の支給が学校経由と決定された場合は、志免町就学援助規則に基づく援助費の受領に関する一切の権限を児童生徒が在籍する小中学校長を代理人と定め委任します。
2. 私は、上記の事項について認定日から令和7年3月31日まで委任します。

令和 6 年 〇月 〇〇日

氏名 志免花子 印

※自署の場合は押印不要です。