

令和3年度 新入学学用品費入学前支給申請書

記入例

小千谷市教育委員会あて

申請日 令和3年10月1日

- 黒のボールペンまたはインクで記入してください（消せるボールペンは不可）。
- 訂正する場合は二重線を引いた上から押印して訂正してください。
- 修正液や修正テープは使わないでください。

(申請者保護者)	住所	〒 947-0000 小千谷市 城内〇丁目〇番〇号	氏名	オヂヤ タロウ 小千谷 太郎 <small>(自署が困難な場合は記名押印してください。)</small>
	連絡先	(自宅) 0258-〇〇-〇〇〇〇 (携帯電話) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	個人番号 (マイナンバー)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

就学予定児童	氏名	生年月日			学校名	学年	個人番号 (マイナンバー)												
		年	月	日			〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
	小千谷 二郎	平成	27	5	25	小千谷 小学校	1	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
	小千谷 三郎	平成	27	5	25	小千谷 小学校	1	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇

世帯票 <small>※申請日時点の同居者全員を記入 ※上記児童を含みません</small>	続柄	氏名	生年月日			職業・勤務先・学校 (学年)	個人番号 (マイナンバー)												
			年	月	日		〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
申請者	小千谷 太郎	大昭 平令	47	5	3	会社員	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
妻	小千谷 花子	大昭 平令	49	8	10	会社員(パート)	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
子	小千谷 一郎	大昭 平令	24	4	18	小千谷小学校3年	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
父	小千谷 正夫	大昭 平令	23	12	20	農業	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
母	小千谷 良子	大昭 平令	23	9	12	無職	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
		大昭																	

住民票上の世帯員を記入してください。

住宅の状況 1. 家賃を支払っていない (持家等) 2. 家賃を支払っている (借家・アパート等) (番号を○で囲む)

援助を受けた理由

該当する項目がある場合、をつけてください。※が付いているものは添付書類が必要です。

生活保護が停止又は廃止された 生活福祉資金の貸付を受けている※ 固定資産税を減免された
 世帯全員が市民税非課税 市民税を減免された 国民年金保険料を免除された※
 児童扶養手当を受給している 個人事業税を減免された※ 国民健康保険税を減免された
 その他経済的事情により援助が必要である (収入が少ないため)

▶裏面にも記入欄があります。

振込先口座	※ ゆうちょ銀行の場合は「振込用の店名(漢数字3ケタ)・口座番号(7ケタ)」(通帳見開き下部に記載)を記入									
	金融機関名	店名	普通預金の 口座番号	1	2	3	○	○	○	○
	○○○	銀行 信用組合 信用金庫 農協 労働金庫 小千谷 本店 支店 出張所	口座名義人 (保護者)	カタカナで記入 オヂヤ ハナコ						
受領委任	申請者と口座名義人が異なる場合は記入してください。									
	私は、小千谷市就学援助費(新入学学用品費の入学前支給)の受領にかかる一切の権限について上記口座名義人に委任します。	申請者名	小千谷 太郎 <small>(申請者が困難な場合は記名押印してください。)</small>							

同意書	<p>(あて先) 小千谷市教育委員会</p> <p>就学援助の認定審査のため、小千谷市教育委員会が下記の調査を行うことについて同意します。</p> <p>①生活保護法に基づく教育扶助の受給状況の調査 ②市民税の課税状況等の調査 ③申請時における児童扶養手当の受給状況の調査 ④住民基本台帳の調査</p> <p>申請者本人以外の成年の世帯員全員 (未成年で収入のある世帯員も含む) が自ら署名押印してください。</p> <p>氏名 小千谷 花子 氏名 _____</p> <p>氏名 小千谷 正夫 氏名 _____</p> <p>氏名 小千谷 良子 氏名 _____</p> <p>氏名 _____ 氏名 _____</p>									
	<p>この欄は申請者と口座名義人が同じ場合、記入不要です。</p> <p>記入漏れの無いよう注意してください。</p>									

教育委員会記入欄

審査	認・否
認定事由	<input type="checkbox"/> 生活保護が停止又は廃止された <input type="checkbox"/> 生活福祉資金の貸付を受けている <input type="checkbox"/> 固定資産税を減免された <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> その他経済的事情により援助が必要である (所得倍率: _____)