

島田市教育委員会

住 所 _____

氏 名 (保護者)

_____ 印

承 諾 書

私は、島田市教育委員会が、令和 年度要保護・準要保護児童生徒の認定作業をするにあたり、島田市教育委員会が定める就学援助費事務取扱要領に基づき、下記の要件について調査することを承諾します。

なお、調査対象は同居の家族を含みます。

記

1. 保護者が生活保護法第6条第2項に規定する要保護者
2. 保護者が、前年度または当該年度において、次の措置を受けている準要保護者
 - (ア) 生活保護法に基づく保護の停止又は廃止
 - (イ) 地方税法第295条第1項に基づく市町村民税の非課税
 - (ウ) 地方税法第323条に基づく市町村民税の減免
 - (エ) 地方税法第72条の62に基づく個人の事業税の減免
 - (オ) 地方税法第367条に基づく固定資産税の減免
 - (カ) 国民年金法第89条および90条に基づく国民年金保険料の免除
 - (キ) 地方税法第717条に基づく国民健康保険税の減免
 - (ク) 児童扶養手当法第4条に基づく児童扶養手当の支給
 - (ケ) 世帯更生貸付補助金による貸付け
3. 上記の1・2に該当のない場合、保護者及び同居人の前年度又は当該年度の所得額、社会保険料、生命保険料、地震保険料の調査を行うこと。
4. 同居の家族の承諾 (所得調査等のため)

同居人の氏名	続柄	承諾印	同居人の氏名	続柄	承諾印

※20歳以上の同居者及び所得のある20歳未満の同居者全員の承諾印。