

年度就学援助申込書

年 月 日現在 (申込日)

保 護 者	住 所 島田市 Tel ー	児 童 生 徒 名 前	市立 学校 年 (年度の学年)			
	フリガナ 名 前 印		フリガナ 名 前 (男・女)			
1・家庭状況 *学生、単身赴任者等でも、生計を一にする者は、同居の有無にかかわらず記入してください。						
続柄	名 前	生 年 月 日	年齢	勤務先・学校等	収 入 (月額)	病気・障害の 有無・程度等
本人						
2. 住宅の状況 ア. 状況 (持家・借家等) イ. 地代、家賃等 (月額 円)			3. 各種年金の受給について (有・無) 年金名ー () 受給額ー (月額・年額 円)			
4. 家庭状況 *前年度または当該年度において、適用を受けている項目の□に○を記入する。 <input type="checkbox"/> 生活保護家庭に認定されている。 <input type="checkbox"/> 生活保護の停止または廃止を受けた。 <input type="checkbox"/> 市民税が課税されていない。 <input type="checkbox"/> 国民年金保険料が減免されている。 <input type="checkbox"/> 国民健康保険料の軽減を受けている。 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当の支給を受けている。						
5・就学援助を受けたい理由 (具体的に記入すること。)						

[参 考] 保険の種類 I 国民健康保険 II 社会保険 III 共済保険 IV その他 V 無加入						

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、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. 要保護者に準ずる程度に困窮していると認められる者
 - (1) 前年度または当該年度において、次のいずれかの措置を受けた者
 - (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
 - (2) 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。

3. 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

※18歳以上の同居者及び所得のある18歳未満の同居者全員の承諾印。