

様式第4号（第5条関係）

生坂村就学援助費（新入学児童・生徒学用品費等の入学前支給）受給認定申請書

（申請先）生坂村教育委員会

年 月 日

ふりがな 申請者名 (保護者)			住所 生坂村 電話番号		
	㊟				
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校（学年・組）	収入
			・		有・無
			・		有・無
			・		有・無
			・		有・無
			・		有・無
援助を受けたい理由 (該当番号に○をしてください)	1 生活保護が廃止または停止になりました。				
	2 村民税が課税されていません。				
	3 村民税・事業税の減免を受けています。				
	4 国民年金掛け金の減免または国民健康保険料の減免を受けています。				
	5 児童扶養手当の支給を受けています。				
	6 生活福祉資金の貸付を受けています。				
	7 保護者が職業安定所登録日雇労働者です。				
	8 保護者の職業が不安定で生活が困難です。				
	9 経済的理由により欠席日数が多いです。				
	10 災害・事故・疫病等により生活が困難です。				
	11 その他（理由： _____）				
就学援助を受けたいので、上記のとおり申請します。					
なお、私と私の家族全員の所得確認については、生坂村長が保管指定している課税台帳により行うことに同意します。年度の中途において支給認定が取り消された場合には、援助費を返還します。					
年 月 日		保護者氏名 ㊟			
認定された場合には、上記援助費を					
1 現金で支給してください。					
2 下記口座へ振り込んでください。					
金融機関	銀行・信用金庫（ _____ 支店）JA 生坂支所				
口座番号	普通 当座	No.	ふりがな		
			口座名義		

※以下は保護者の方は記入しないでください。

認定の 適否	認定	不認定	理由
			<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 該当学校未入学 <input type="checkbox"/> 世帯所得超過 <input type="checkbox"/> その他