

年度 要保護・準要保護児童生徒就学援助費支給申請書 兼 同意書

池田町教育委員会 様

私は、就学援助費の支給認定を受けるために、下記内容に同意のうえ、必要書類を添えて申請します。

【同意事項】

- ・教育委員会が、私及び生計同一世帯員の所得状況、世帯状況、児童扶養手当の受給状況等について、就学援助費の認定審査（年度途中における認定基準の可否確認を含む。）に必要な範囲で確認すること。
- ・福祉関係課へ就学援助の認定結果等の情報を提供すること。
- ・学校徴収金及び学校給食費について未納が生じた場合は、就学援助費を学校徴収金及び学校給食費に充当すること。
- ・就学援助費の過受領の場合は、町教育委員会が指定する期日までに、過受領した就学援助費を返納すること。

年 月 日 申請者（保護者） _____ ※署名又は記名押印

【学校名： _____ 学校】 ※在籍又は就学予定校

保護者住所	〒 _____ 池田町 _____		電話番号	_____ - _____	
児童生徒 (就学予定者 含む)	氏名	申請者との続柄	生年月日	学年（該当年度の学年）	パート収入、 年金（遺族 年金等） 含む
			・ ・	年	
			・ ・	年	
世帯の状況 (上記児童 生徒以外 で、生計同 一者全員)	氏名	申請者との続柄	生年月日	職業・在学・在園名等	収入
		本人	・ ・		有 ・ 無
			・ ・		有 ・ 無
			・ ・		有 ・ 無
			・ ・		有 ・ 無

* 就学援助費支給の該当要件（該当する要件の番号を1つ○印で囲む）

該当要件	添付書類等
① 生活保護を受けている。	添付書類不要
② 生活保護が停止または廃止された。	停止又は廃止証明書の写し
③ 児童扶養手当を受けている。	児童扶養手当証明書の写し
④ 町民税が非課税になっている。	※
⑤ 国民年金保険料の減免を受けている。	国民年金保険料免除・納付猶予申請承認通知書の写し※
⑥ 国民健康保険税の減免又は納付の猶予を受けている。	国民健康保険税の減免決定通知書・徴収猶予決定通知書の写し※
⑦ その他、経済的な理由等により児童生徒の就学が困難となる特別な事情がある。（具体的な理由を記入してください）※	

※注意事項：④～⑦の支給要件のいずれかに該当する場合で、生計同一者について、申請日の属する1月1日時点で池田町に住
民登録がない方については、池田町で所得の確認ができませんので、1月1日時点で住民登録があった市町村が発行する最新年
度の「所得課税証明書」（所得金額及び各種控除額が記載されている証明書）を取得し添付してください。
所得が未申告の場合は、1月1日時点の住民登録地において町民税の申告が必要です。

【学校長所見】

学校長 _____ 印

学校受付印 	教育委員会受付印
-------------------	----------------------