

就学援助費支給の認定申請書兼振込依頼書

令和 年 月 日

魚沼市教育委員会 様

関係書類を添えて、就学援助費支給の認定を申請します。

なお、魚沼市教育委員会事務局が所得額等の確認のため私の世帯（家族）の税務申告・課税状況を閲覧し、及び所得に関する証明書の交付を受けることに同意します。

住 所 魚沼市 _____

保護者氏名 _____

自 宅TEL _____

連絡先TEL _____

<家庭の状況> ※ともに生活する方全員を記入（住民票上の世帯分離者も記入）

| | ふりがな | 続 柄 | 性別 | 生年月日 | 勤務先、R6.4月現在の の学校名・学年 | 事務局記入欄 | |
|---|------|-------|----|------|-------------------------|--------|----|
| | 氏 名 | | | | | 課・非 | 金額 |
| 1 | | 保護者本人 | | | | 課・非 | |
| 2 | | | | | | 課・非 | |
| 3 | | | | | | 課・非 | |
| 4 | | | | | | 課・非 | |
| 5 | | | | | | 課・非 | |
| 6 | | | | | | 課・非 | |
| 7 | | | | | | 課・非 | |
| 8 | | | | | | 課・非 | |

※ 該当する児童・生徒の番号を○で囲んでください。

<住居の状況>（該当するものを○で囲み、アパート名等は必ず部屋番号まで記載してください。）

・持 家 ・借 家（アパート名等 _____ 家賃月額 _____ 円）

<児童扶養手当> ・受給中 ・支給停止 ・申請中 ・受給なし（該当するものを○で囲む。）

<申請の事由>（収入、生活の状況等、援助を必要とする理由を詳しく書いてください。）

※添付書類 児童扶養手当受給者証の写し、障害者・遺族年金証書の写し、診断書の写し等
令和6年1月1日現在魚沼市に住所がない場合、源泉徴収票又は確定申告書の写し

<就学援助認定時の振込口座>

認定の場合、就学援助費を次の口座に振り込みくださるようお願いいたします。

| | | | | |
|-----|----------------|--------------|-------------------|--------|
| 振込先 | 金融機関名 | 支店名 | 口座種別・番号 | 口座名義人 |
| | 銀行 組合 金庫 | 本店 支店 | 普通(総合)・当座 口座番号 | (フリガナ) |

(※申請保護者と口座名義人名が異なる場合、次に必ず申請保護者の署名をお願いします。)

就学援助費を上記の口座名義人に振り込むことを委任します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

<就学援助費の受領委任>

就学援助の対象となる経費に滞納が生じた場合、当該就学援助費の受領を、魚沼市財務規則第71条第1項の規定により、次の代理者(学校長)に委任します。

| | | | | |
|-----|-------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 代理者 | 学校名 ※ | 〈学校長名等は、教育委員会又は学校で記入します〉 | | |
| | | 学校長名 | 金融機関・店名 | 口座情報 |
| | | | 銀行・組合 | 種別：普通(総合)・当座 番号： (フリガナ) 名義： |
| | | | 支店・支所 | |
| | | 銀行・組合 | 種別：普通(総合)・当座 番号： (フリガナ) 名義： | |
| | | 支店・支所 | | |

※ 児童生徒の通う学校名を記入してください。

令和 年 月 日

児童・生徒名 _____

委任者(保護者)氏名 _____

(必ず記入してください。)

<添付書類確認欄 (該当する場合のみ) >

児童扶養手当受給者証の写し 障害者・遺族年金証書の写し 診断書の写し

令和5年分の源泉徴収票又は確定申告書の写し (令和6年1月1日現在魚沼市に住所がない場合)

直近の給与明細書等収入のわかる書類の写し (3ヵ月分)

<教育委員会事務局処理欄> (保護者は記入しないでください。)
