

令和 年度就学援助費受給申請書(新規申請用)

住所	就学援助を受給希望する事由
木津川市	申請日時時点で、該当するものに○をつけてください。
アパート 名等	イ、市民税の非課税世帯
電話番号 自宅 ( )	ウ、市民税の減免世帯
電話番号 携帯 ( )	エ、個人の事業税の減免世帯
申請日時時点で、該当するものに○をつけてください。	オ、固定資産税の減免世帯
・ 新規申請 ・ 継続申請	カ、国民年金の掛金の減免世帯
	キ、国民健康保険税の減免世帯
	ク、児童扶養手当受給世帯
	ケ、生活福祉資金の貸付事業を受けた世帯
	コ、その他、経済的理由

・申請にあたり、世帯の課税状況等審査に必要な事項について、木津川市教育委員会が調査することに同意します。

・前住所地で就学援助等を受けていた場合は、木津川市教育委員会教育長を代理人と定め、受給状況の確認に関する権限を委任します。

・木津川市立外学校(学区外就学を除く)、私立学校へ入学した場合等支給要件に該当しなくなった場合は、支給された援助費について返還することを誓約します。

・必要に応じ、受給状況について他市町村等へ情報提供がなされることに対し、同意します。

・学校徴収金に未納がある場合は、支給方法を学校長口座への振込に変更することに同意し、就学援助費の請求、受領、支払及び返還についての一切の権限を学校長に委任します。

**上記の事項について、確認した上で申請します。**

令和 年 月 日 申請者(保護者)

現在住所が同一で生計を共にする方全員の状況を記入して下さい				備 考
氏 名	続 柄	生 年 月 日	小中学校在籍の方のみご記入ください。	
	(申請者)	M・T・S・H・R ・		
		M・T・S・H・R ・	小学校 年 中学校 年	
		M・T・S・H・R ・	小学校 年 中学校 年	
		M・T・S・H・R ・	小学校 年 中学校 年	
		M・T・S・H・R ・	小学校 年 中学校 年	
		M・T・S・H・R ・	小学校 年 中学校 年	
		M・T・S・H・R ・	小学校 年 中学校 年	
		M・T・S・H・R ・	小学校 年 中学校 年	
合計	世帯人員	人		

認定された場合の振込先金融機関名(保護者名義の口座に限ります。)

銀行 信用金庫 農協	本店 支店 支所
(金融機関コード: )	(支店番号: )
預金種別・口座番号(「普通・当座」のどちらかに○をつけてください。)	口座名義人
普通・当座	(フリガナ)

\* 就学援助費の振込に際し、口座情報を在籍される小中学校で共有します。

\* お子様が小・中学校どちらにも在学されている場合、申請書は小学校にご提出ください。