様式第１号（第５条関係）

就学援助費受給申請書

年　　月　　日

（宛先）越生町教育委員会教育長

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　令和６年度の就学援助費の支給を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

|  |
| --- |
| 世帯の状況（年齢及び学年は**１月１日現在**） |
| 氏　　名 | 続柄 | 生 年 月 日 | 年齢 | 勤務先又は学校名と学年 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宅の状況　　　□持　家　　　　　□借家・借間（家賃　　　　　　　円） |
| 就学援助費を必要とする事由（該当するものにレ印を記入してください）□　生活保護停止又は廃止（停止又は廃止の日　　　年　　月　　日）□　町民税非課税又は減免□　保険料の減免、免除又は徴収の猶予□　児童扶養手当受給中□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 同意欄　就学援助費の支給のため認定審査に必要な世帯全員の課税情報、児童扶養手当受給状況及び生活保護の受給状況等について、町民税課税台帳等を閲覧し、調査・照会することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　印  |

※生計をともにしている方全員分の前年の所得がわかるもの（源泉徴収票や確定申告書の写し）

を添付してください。