様式第１（第４条関係）

年度収入急減者就学援助費受給申請書

大口町教育委員会　宛て

　　私は、家計の急変により、収入が減少し、学校納付金の支払いが困難であることから、以下の４点について同意の上、必要書類を添えて就学援助を申請します。

１　大口町教育委員会が、申請者及び構成世帯の居住状況、保護者の所得及び国民健康保険、国民年金等の手続き状況について調査、確認すること。

２　再就職等により、収入が回復した場合申出すること。

３　大口町教育委員会が、確定した所得状況を確認し、所得減少が認められなかった場合は、返還すること。

４　認定後は、援助費の請求事務を児童生徒が在籍する学校の校長に委任し、支給時において学校納付金に未納がある場合は、振込先を学校の所定の口座とする。

　　　　　　　年　　月　　日

申請者（保護者）

氏　名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者  住　所 | | 大口町 | | | 連絡先 | －　　　　－ | | | |
| 世　帯　構　成  (在学する児童生徒には右欄に○を付けてください。) | 在学する児童生徒 | 氏　　名  (児童生徒も含む) | 続　柄 | 生年月日 | | | 職業又は在学校名・学年 | 年間収入 | |
| 前　年 | 今年の見込 |
|  |  | 申請者  (保護者) |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
| ◆申請理由　（該当する番号に○印をつけてください。）  １　休業等で収入が減少した　　　２　離職した　　　３　売上が減少した  ４　その他（１～３以外　具体的に記入してください）  　　　例：会社が倒産した  ◆添付書類　（添付する書類の□に✔をつけてください。）  □　給与明細の写し（収入前直近３カ月及び減収後）  □　売上（収入）と経費が分かる帳簿類  □　事業主の都合により離職したことが分かる書類（辞令、退職証明書）  □　売上減少等を要件とした公的資金支援を受けたことが分かる書類  □　生活福祉資金の特例貸付を受けたことが分かる書類  □　国民健康保険税の減免を受けていることが分かる書類  ※非自発的失業者にかかる軽減制度を申請している場合は、戸籍保険課へ照会。  □　国民年金保険料の免除を受けていることが分かる書類 | | | | | | | | | |