

様式第1号（第4条第1項関係）

令和3年度 児童生徒就学援助費認定申請書(兼世帯票)

草津市教育委員会宛

年 月 日

就学援助費の認定を受けたいので下記のとおり申請します。

申請者(保護者) 住所
氏名
電話番号

○学校名()小学校・中学校 対象児童・生徒

ふりがな 氏名	生年月日	学年	前年度 受給の 有無	学校確認欄
	平成 年 月 日		有・無	
	平成 年 月 日		有・無	
	平成 年 月 日		有・無	
	平成 年 月 日		有・無	
	平成 年 月 日		有・無	

○左記児童・生徒以外の世帯構成員

氏名	続柄	生年月日
	申請者 本人	T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日
		T・S・H・R 年 月 日

- 令和3年1月1日時点で
- a. 草津市に在住
 - b. 他市町に在住

○申請理由（該当する箇所に○をしてください）

<input type="checkbox"/> 生活保護が停止・廃止されている	<input type="checkbox"/> 市民税が非課税・減免されている
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当が支給されている	<input type="checkbox"/> その他 経済的に困っている
現在の居住状況	
<input type="checkbox"/> 持ち家	
<input type="checkbox"/> 借家・賃貸アパート等(契約書のコピー添付)	家賃月額 (円) ※共益費、駐車場代などは含みません
<input type="checkbox"/> 市営・公団住宅	家賃月額 (円) ※共益費、駐車場代などは含みません

○承諾書(必須) ※未申告の方は、所得の確認が出来ないので、必ず確定申告を行ってください

<p>就学援助費受給資格の認否決定に伴い、私および同一世帯の所得状況の確認をするために、関係機関(草津市のみ)への照会および台帳の閲覧を行うことを承諾します。</p> <p>年 月 日</p> <p>保護者氏名</p>

令和3年度 児童生徒就学援助費給付申請書

草津市長宛

年 月 日

就学援助費を受けたいので下記のとおり申請します。

申請者(保護者) 住所
氏名

○申請理由 (該当する番号に○をしてください)

1. 現在、生活保護を受けている。	2. 経済的に困っている。
-------------------	---------------

口座振替依頼書		
草津市会計管理者 様		年 月 日
住所	_____	
申請者(保護者)氏名	_____	
年度就学援助費は、次の口座に振り込まれるよう依頼します。		
金融機関名	支店名	口座番号(7ケタ)
農協 銀行 信用金庫	本店 支店 出張所	
預金種目	口座名義人(※必ずフリガナを記入)	
普通・当座	フリガナ	
	氏名	

○委任状(必須)

①私は、学校給食費に係る援助費の受領等に係る一切の権限を、在籍する学校長に委任します。
②私は、学校徴収金に未納が生じた場合において、就学援助費の受領等に係る一切の権限を、在籍する学校長に委任します。
年 月 日
保護者氏名 _____

○その他の承諾事項(任意)

私が就学援助費受給者となった場合、草津市がこの申請に係る私の個人情報を、社会福祉協議会、民生委員・児童委員協議会が行う福祉施策(年末助け合い運動など)の対象者として当該団体に提供することを承諾します。
年 月 日
保護者氏名 _____