

(第1号様式)

## 平成29年度就学援助費申請書 (準世帯票)

|  |                                     |                                     |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------|----|-------------------|------------|--------------|--|--|--|--|--|
| 比布町教育委員会様<br><br>次の理由により関係書類を添え就学援助の申請をいたします。<br><br>平成 年 月 日<br><br>保護者 住所 上川郡比布町<br>氏名 (印)<br>電話 ( - - ) |                                     |                                     |      |    | 銀行等口座             |            |              |  |  |  |  |  |
|  |                                     |                                     |      |    | ふりがな<br>口座<br>名義人 |            |              |  |  |  |  |  |
|  |                                     |                                     |      |    | 金融機関<br>及び店名      |            |              |  |  |  |  |  |
|  |                                     |                                     |      |    | 口座番号<br>(普通)      |            |              |  |  |  |  |  |
| 申請<br>児童<br>生徒   | 氏名                                  | 続柄                                  | 生年月日 | 年齢 | 4月1日以降の学年         | 前年度就学援助の有無 | 住宅の形態        |  |  |  |  |  |
|  |                                     |                                     | ・ ・  | 歳  | 年                 | 有 ・ 無      | 1 自己所有       |  |  |  |  |  |
|  |                                     |                                     | ・ ・  | 歳  | 年                 | 有 ・ 無      | 2 公営住宅       |  |  |  |  |  |
|  |                                     |                                     | ・ ・  | 歳  | 年                 | 有 ・ 無      | 3 その他<br>( ) |  |  |  |  |  |
| 上<br>記家<br>以族<br>外の<br>の状<br>況   | 氏名                                  | 続柄                                  | 生年月日 | 年齢 | 勤務先又は学校名学年        | 前年度収入額     |              |  |  |  |  |  |
|  |                                     |                                     | ・ ・  | 歳  |                   | 円          |              |  |  |  |  |  |
|  |                                     |                                     | ・ ・  | 歳  |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  |                                     |                                     | ・ ・  | 歳  |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  |                                     |                                     | ・ ・  | 歳  |                   |            |              |  |  |  |  |  |
| 援<br>助<br>を<br>受<br>け<br>た<br>い<br>理<br>由  | 平成28年度又は平成29年度において該当する番号に○をつけてください。 |                                     |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  | 1                                   | 生活保護法に基づく保護の停止・廃止 (平成 年 月 日)        |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  | 2                                   | 市町村民税の非課税                           |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  | 3                                   | 市町村民税の減免                            |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  | 4                                   | 個人事業税の減免                            |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  | 5                                   | 固定資産税の減免 (ただし、家屋の新築によるものを除く)        |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  | 6                                   | 国民年金の掛金の免除 (記号番号及び期間 )              |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  | 7                                   | 国民健康保険法に基づく保険料の減免又は徴収猶予 (記号番号及び期間 ) |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  | 8                                   | 児童扶養手当への支給 (記号番号 )                  |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  | 9                                   | 生活福祉資金による貸付                         |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
|  | 10                                  | 日雇労働被保険者手帳等を有する日雇労働者                |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
| 11   | その他経済的理由による ( )                     |                                     |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |
| 理由記入欄  |                                     |                                     |      |    |                   |            |              |  |  |  |  |  |

|            |   |
|------------|---|
| 学校長の<br>所見 | 1 保護者の職業が不安定で生活状態が悪いと認められる者   |
|            | 2 学校納付金の納付状態の悪い者、被服の状態が悪い者、又は学用品、通学用品等に不自由している者等で保護者の生活状態がきわめて悪いと認められる者 |
|            | 3 経済的理由による欠席日数が多い者  |
|            | 4 その他特記事項   |
|            |   |

平成 年 月 日  
比布町立 学校長 ㊟

|             |  |
|-------------|--|
| 民生委員の<br>意見 |  |
|             |  |
|             |  |
|             |  |

平成 年 月 日  
民生委員 ㊟

生活保護法による保護の基準による

| 氏名  | 収入  | 年齢 | 基準生活費  |  | 教育費        |            |     | 住宅扶助           | 勤労控除  |
|---|-----|----|--|--|------------|------------|-----|----------------|-------|
|   |     |    | 個人別経費 基準①  | 個人別経費 基準②  | 基準額        | 学級費        | 給食費 |                |       |
|   |     |    |  |  |            |            |     | 家賃・間代等<br>(月額) |       |
|   |     |    |  |  |            |            |     | 住宅維持費<br>(年額)  |       |
|   |     |    |  |  |            |            |     |                |       |
|   |     |    |  |  |            |            |     |                |       |
|   |     |    |  |  |            |            |     |                |       |
|   |     |    |  |  |            |            |     |                |       |
|   |     |    |  |  |            |            |     |                |       |
| 収入の合計   | (A) |    | A・個人別経費基準①の<br>合計×通減率_____<br>= _____ + 世帯共<br>通経費基準① _____<br>= _____ | B・個人別経費基準②の<br>合計×通減率_____<br>= _____ + 世帯共<br>通経費基準② _____<br>= _____ | 基準額×<br>12 | 月額×12      | 年額  | 年額             | 月額×12 |
|   |     |    |  |  |            | 需要額の合計 (B) |     |                |       |
| <small>基準生活費 A×0/3+B×3/3+C(冬期加算 11月～3月) ※12月分は期末一時扶助額を加算。Bが、B&lt;A×0.9の時はA×0.9に替える。</small><br>① (A _____ ×0/3+B _____ ×3/3= _____)×12= _____<br>② C _____ ×5= _____ ③ 期末一時扶助額 _____ ①+②+③計 _____ |     |    |  |  |            |            |     |                |       |

(判定) (総収入額) ≤ (需要額の合計×1.3) 可・不可

|                      |        |
|----------------------|--------|
| 教育委員会 認定・否認定及び取消等の区分 | 認定・否認定 |
|----------------------|--------|

