座れ

か

名

義

令和6年度(2024年度)就学援助費・奨励費受給申請書

稲城市教育委員会 殿 申請日 日

本 日本学界(な) お助かくについて この申請書を提出すると、上記年度の就学援助費の支給を申請することになり、稲城市教育委員会がその審査において世帯全員に係る住民基本台帳、課税状況、生活保護及 び児童扶養手当の受給状況その他の個人情報を利用することについて、同意したものとみなされます。受給資格を認定されたときは、就学援助費が下記に記載した口座へ振り 込まれます。(本口座は、学校給食費関係口座として登録し、認定前に支払われた学校給食費の振込等に使用することがあります。)また、稲城市教育委員会教育部学務課長及

助費の受領及	校の校長を代理人と定 び当該金員への充当に ことがあります。													
	ふりがな							生年月	日	収入	収入の有無			
申請者	氏名			ж в	詰老翠夕(押印不要です)	大・昭 平・令	年	月日	あり	・なし			
	住所 福城市													
	1-2-721										定・否認定通知の送付先となります。			
	申請者 携連絡先 携	帯					自	宅						
1 申請	青者と生計を	同じくす	る方全	員につ	ハて、	記入して	てくださ	<u>در).</u>						
続柄	氏名			E年月日		収入の有無	<u> </u>	《 小中	学生は、	在籍校を	·記載。			
			大・昭		la to to	稲城市立	Ľ.		小学校	↓該当する方は○				
			平・令	年 /	月 日	あり・なし	- 私立 その他()		中学校	特別支援学級			
続柄	氏名		4	三年月日		収入の有無	%	《 小中	学生は、	在籍校を	·記載。			
***************************************			大・昭	年	1 日	あり・なし	稲城市立	Ī.		小学校	↓該当する方は○			
				年 月 日	899-40	その他()		中学校	特別支援学級				
続柄	氏名			三年月日		収入の有無			学生は、	在籍校を	·記載。			
			大・昭	年	月 日	あり・なし	稲城市」 私立	Z		小学校	↓該当する方は○			
			平・令	T /	.1 H		その他()		中学校	特別支援学級			
続柄	氏名		4	E年月日		収入の有無	d		学生は、	在籍校を	記載。			
			大・昭	年	月 日	あり・なし	稲城市立 私立	Ī.		小学校	↓該当する方は○			
			平・令		······································		その他()		中学校	特別支援学級			
続柄	氏名		·•	三年月日		収入の有無	d	~~~~~~~~	学生は、	在籍校を	·記載。 			
			大・昭	年	月日	あり・なし	稲城市立 私立	Ĭ.		小学校	↓該当する方は○			
			平・令				その他()		中学校	特別支援学級			
続柄	氏名		生年月日			収入の有無			学生は、	在籍校を				
			大・昭	年	月日	あり・なし	稲城市5 私立	L.		小学校	↓該当する方は○			
	-		平・令	_			その他()		中学校	特別支援学級			
2 申請	青理由(該当	項目に	チェックを	をつけて	くださ	きい。裏	面の必	要書	類を確認	忍してくだ	さい。)			
1 ;	現在、生活保護									. 13	左のAのいずれ にも当てはまら			
1	05年4月1月										ない			
1 :	生活保護の停止す							付			令和5年中の世帯の収入が			
1 1	保護者全員が障害 国民健康保険税が							形式在			教育委員会の 定める基準よ			
1 ;	市町村民税の減免							RIPA DE		\	り下かを審査 します。			
	7,77					•••••				<u>.i h</u>				
3 居住	<mark>iの形態</mark>	1	持ち家 2		貸		の月額(※ 申請理 ———			共益費・駐車場 質を添付してく7				
(上 4 記 保	金融機関名	融機関名		銀行・信用金庫 農協・信用組合 口座区分			当座 %	座 ※ 教育委員会使用欄		※収受印欄(出張所含む)				
	支店名	ogracocococococococococo	支尼	支店	番号				月認定					
振者	口座番号						認区	8						
込 い	П	(ふりがな)	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	···••		id ele eeeeeeeeeeeee		分	***************************************	****				
	应							12년		-				

添付書類はこの面に貼り付けてください

【表面の2・申請理由がAのいずれか】

添付する書類

1 現在、生活保護を受給している世帯である。

不要

2 令和5年4月1日以降、下記のいずれかに該当した。

1	生活保護の停止、または廃止を受けた世帯である。	不要
② ※	保護者のいずれかが、児童扶養手当(※)の支給を受けた。 ひとり親家庭向けの手当てです。児童手当とは異なりま すので、ご留意ください。	不要
3	保護者のいずれかが、社会福祉協議会から生活福祉 資金による貸付を受けた。	生活福祉資金貸付決定通知書の写し ※ 決定通知書が無い場合は、貸付資金が振り込まれたことがわかる もの(通帳の表面と振込みがあった行のページの写し)。
4	保護者全員が、「障害者・未成年者・寡婦・寡夫」の いずれかに該当して市町村民税非課税である。	不要 ※ ただし、令和6年1月2日以降に転入した保護者がいる場合は、 その保護者の分の非課税証明書(コピー可)が必要です。
5	保護者のいずれかが、国民健康保険税の減免または 徴収の猶予を受けた。	国民健康保険税減免(猶予)承認決定通知書のコピー
6	保護者全員が、国民年金保険料の全額減免を受けた。	国民年金保険料免除承認通知書と宛名の部分のコピー
7	保護者のいずれかが、市町村民税の減免、個人事業税の 減免、災害による固定資産税の減免を受けている。	減免決定通知書のコピー

【表面の2・申請理由がB】

添付する書類

令和6年1月1日以前から稲城市に住んでいる保護者

持ち家の方 ⇒ 添付資料は特にいりません。

借家・賃貸住宅の方 ⇒ 最新の賃貸契約書のコピー

都営住宅の方 ⇒ 最新の使用料がわかる書類のコピー

※ 更新のお知らせや家賃の領収書は、原則として家賃の証明書として 認められません。

コピーを作成される際、下記の箇所が含まれるようにしてください。

- ・ 共益費や駐車料金代を除いた月額の家賃
- 契約者が保護者であること
- 契約期間
- ・物件の所在地

令和5年中の世帯全員の収入を合計した金額が、基準額に満たない額である。 ※世帯全員の課税情報の申告をしていることが前提です。

令和6年1月2日以降に稲城市へ転入した保護者 ⇒次のいずれかによる収入の証明(コピー可)が必要です。

- ・給与収入のある方全員分の令和5年分給与所得の源泉徴収票
- ・令和5年分の所得税の確定申告(第一表・第二表)控え
- ・ 令和6年度市町村民税課税証明書(または非課税証明書)
 - ※所得がない成人以上の方が世帯にいる場合は 非課税証明書の提出をお願いいたします。
 - ※課税証明書は、令和6年1月1日にお住まいだった 区市町村にて、概ね令和6年6月以降に購入可能です。 購入次第ご提出ください。 また、令和6年4月30日(火)までにご提出いただいた

申請書は保留にし課税証明書提出後に審査いたします。

※家庭事情が急変(倒産、病気、事故、災害等)した方に関しましては学務課にご相談ください。