

就学援助費受給申請書 兼 就学援助費収入額・需要額調書

No. 継・途・新

宇治市教育委員会教育長 あて 【※太枠内を記入してください。】

申請 1.継続 ②.新規		年 月 日	
委任 私は、申請にあたり就学援助費受給の決定を受けた場合は、宇治市から支給される就学援助費の請求、受領及び返納に関する一切の権限を、下記の児童・生徒が在学する学校の学校長に委任します。			
申請者(保護者) (フリガナ) () ㊞		申請理由	
現住所		1. 生活保護を受けている。(年 月 日～)	
住居形態 1. 持家 2. 賃貸住宅 (家賃月額 円) 3. 間借 (間代月額 円)		2. 以下の事由で経済的に困窮している(ア～カのいずれかひとつを選択) ア. 収入が少なく生活が不安定 イ. 生活保護の廃止(年 月 日) ウ. 母子(父子)家庭で生活が不安定 エ. 保護者の離婚 (年 月 日) オ. 主たる生計維持者の(失職・死亡)(年 月 日) カ. その他(具体的に)	
児童・生徒 (※就学援助を受けようとする年度の学校名・学年を記入してください。)			
(フリガナ) 氏 名		生 年 月 日	学 校 名
()		平成 年 月 日	中 小 学 校
()		平成 年 月 日	中 小 学 校
()		平成 年 月 日	中 小 学 校
()		平成 年 月 日	中 小 学 校
()		平成 年 月 日	中 小 学 校
世帯状況及び同意 (※申請時現在、上記の児童・生徒と同一生計の世帯員について記入してください。)			
下記の世帯員は宇治市教育委員会が就学援助費受給者(準要保護児童・生徒)認定審査に使用することを目的として、次の①～②を行うことに同意します。			
①住民基本台帳及び課税台帳の閲覧・税情報の取得 ②私の児童扶養手当受給額の確認			
※全員の同意印(印鑑は同一のもので可)の押印をお願いします。生活保護を受けている方は、同意印の押印は不要です。			
氏 名	同意印	生 年 月 日	児童・生徒からみた続柄
	㊞	年 月 日	職業・学校名
	㊞	年 月 日	収入
	㊞	年 月 日	現住所(申請者と異なる場合のみ記入。同じ場合は左の欄にチェックを入れてください。)
	㊞	年 月 日	有・無
	㊞	年 月 日	有・無
	㊞	年 月 日	有・無
	㊞	年 月 日	有・無
	㊞	年 月 日	有・無
	㊞	年 月 日	有・無
※ 以下、生活保護を受けている方は、記入不要です。			
児童扶養手当 1. 受給なし 2. 受給あり(月額 円) ※母子(父子)家庭のみ			
学校受付日		市教委受付日	
		審査結果及び決定日	
		可	
		否	