

準要保護認定申請書

平成 年 月 日

江北町教育委員会 あて

私は、準要保護認定に係る申請書を提出するとともに、次の事項について承諾します。

- ・この申請書等の記載事項は事実と相違ありません。
- ・準要保護認定に必要な町民税課税台帳、住民基本台帳を閲覧することに承諾します。
- ・準要保護認定後、特別な理由で納めていない学校徴収金等が生じた場合は、援助費から充当することを承諾します。

申請者 (保護者)	住所	〒 (地区名)				
	フリガナ	江北町大字	番地	電話番号	住居の状況	
	氏名		⑤	自宅 勤務先 携帯	1. 持家 2. 借家(家賃月額 円)	
世帯 (全員) の 状況	対象児童 生徒に○	氏名	申請者 との続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校・学年 (平成 年4月1日現在)
申請理由	1 生活保護が停止又は廃止となった。 2 町民税の減免または非課税の世帯。 3 児童扶養手当を受給している。 4 その他(世帯全員の収入が少なく、現在生活に困っている)					
	「その他」の理由以外で申請の場合も、生活や収入状況について詳しく記入してください。					
口座 振込 依頼	支給費用については、下記の口座に振込を依頼します。					
	口座名義			金融機関名		
	フリガナ			銀行・信用金庫・信用組合 労働金庫・農業協同組合		
	氏名					
	支店名		預金種目	口座番号(右詰め)		
	本店・支店 支所・出張所		普通・当座			

- ・この申請書に記載された個人情報は、就学援助認定に係る事務手続きにのみ使用し、ほかの目的のために使用することはありません。
- ・1月1日の所在地が江北町以外の方がいる世帯は、所得証明書の提出が必要です。
- ・表面はすべて記入してください。裏面は記入しないでください。

裏面 教育委員会記入欄

1. 年金・手当等の受給状況

児童扶養手当	児童手当(子供手当)	特別児童扶養手当	年金等	計
				(1)

■年金等の収入について「恩給・年金・失業保険その他の公の給付」も含む。

2. 世帯の収入状況(所得)

	氏名	年間収入(所得) A	社会保険料等 B	計 A-B
1				
2				
3				
4				
計				(2)

合計収入額(所得) (1) + (2) ÷ 12月 = _____

3. 学校長・民生委員の意見欄

.....

4. 需要額(月額)

年齢	生活扶助				教育扶助		その他	計
	第1類	第2類	期末一時	冬季加算	基準額	給食費		
								(1)

合計需要額 (1) = _____

収入率: 合計収入額 / 合計需要額 = _____

※ 準要保護認定申請につき、審査の結果 下記のとおり決定する。

平成 年 月 日

認定 ・ 非認定 (理由)