

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. _____

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。】

継・途・新

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。

<p>(フリガナ) ()</p> <p>申請者(保護者) ⑩</p> <p>現住所</p> <hr/> <p>住居形態</p> <p>1. 持家</p> <p>2. 賃貸住宅 (家賃月額 円)</p> <p>3. 間借 (間代月額 円)</p>	<p>申請理由</p> <p>1. 生活保護を受けている。(年 月 日～)</p> <p>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)</p> <p>ア. 収入が少なく生活が不安定 イ. 生活保護の廃止(年 月 日)</p> <p>ウ. 母子(父子)家庭で生活が不安定 エ. 保護者の離婚(年 月 日)</p> <p>オ. 主たる生計維持者の(失職・死亡)(年 月 日)</p> <p>カ. その他(具体的に)</p>
--	---

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	学年	[要 準]
()	令和 年 月 日	中小 学校	年	
()	令和 年 月 日	中小 学校	年	
()	令和 年 月 日	中小 学校	年	
()	令和 年 月 日	中小 学校	年	
()	令和 年 月 日	中小 学校	年	

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	職業・学校名	収入	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。)
	⑩	年 月 日			有・無	申請者と同じ <input type="checkbox"/>
	⑩	年 月 日			有・無	申請者と同じ <input type="checkbox"/>
	⑩	年 月 日			有・無	申請者と同じ <input type="checkbox"/>
	⑩	年 月 日			有・無	申請者と同じ <input type="checkbox"/>
	⑩	年 月 日			有・無	申請者と同じ <input type="checkbox"/>
	⑩	年 月 日			有・無	申請者と同じ <input type="checkbox"/>

※ 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

備考