様式第２号（第６条関係）

受付印

令和６年度　新入学学用品費入学前支給申請書

小千谷市教育委員会あて

申請日　令和　　年　　月　　日

小学校新入学学用品費の入学前支給を受けたいので次のとおり申請します。
なお、認定審査のため、小千谷市教育委員会が同意書欄に記載の調査を行うことについて同意します。
また、**入学年度の４月１日において、就学予定児童が小千谷市に住所を有することとならなかった場合、支給された就学援助費を返還することを承諾します。**

申請者（保護者）	住　所	〒　　－ 小千谷市	フリガナ 氏　名	（自署が困難な場合は記名押印してください。）
			個人番号（マイナンバー）	
	連絡先	（自宅）　　（携帯電話）		

就学予定児童	氏　　名	生年月日				学校名	学年	個人番号（マイナンバー）
		平成	年	月	日	小学校	1	
		平成				小学校	1	

世帯票	続柄	氏　　名	生年月日				職業・勤務先・学校（学年）	個人番号（マイナンバー）
※申請日時点の同居者全員を記入 ※上記児童を含みません	申請者		大 昭 平 令	年	月	日		
			大 昭 平 令					
			大 昭 平 令					
			大 昭 平 令					
			大 昭 平 令					
			大 昭 平 令					
			大 昭 平 令					

住宅の状況	１．家賃を支払っていない（持家等）　２．家賃を支払っている（借家・アパート等）　（番号を○で囲む）

援助を受けたい理由	
	該当する項目がある場合、☑をつけてください。※が付いているものは添付書類が必要です。
	☐ 生活保護が停止又は廃止された　☐ 生活福祉資金の貸付を受けている※　☐ 固定資産税を減免された
	☐ 世帯全員が市民税非課税　☐ 市民税を減免された　☐ 国民年金保険料を免除された※
	☐ 児童扶養手当を受給している　☐ 個人事業税を減免された※　☐ 国民健康保険税を減免された
	☐ その他経済的事情により援助が必要である（　　）

▶裏面にも記入欄があります。

振込先口座	**※通帳の写し（表紙裏面の見開き部分）を添付**してください。 ※ ゆうちょ銀行の場合は「振込用の店名（漢数字3ケタ）・口座番号（7ケタ）」（通帳見開き下部に記載）を記入			
	金融機関名	店名	普通預金の口座番号	
	銀　行 信用組合 信用金庫 農　協 労働金庫	本　店 支　店 出張所	口座名義人（保護者）	**カタカナ**で記入
受領委任	**申請者と口座名義人が異なる場合は記入**してください。			
	私は、小千谷市就学援助費（新入学学用品費の入学前支給）の受領にかかる一切の権限について上記口座名義人に委任します。		申請者名	（自署が困難な場合は記名押印してください。）

同意書	（あて先）小千谷市教育委員会 就学援助の認定審査のため、小千谷市教育委員会が下記の調査を行うことについて同意します。 ①生活保護法に基づく教育扶助の受給状況の調査　②市民税の課税状況等の調査 ③申請時における児童扶養手当の受給状況の調査　④住民基本台帳の調査
	申請者本人以外の成年の世帯員全員（未成年で収入のある世帯員も含む）が自ら署名押印してください。 （自署が困難な場合は記名押印してください。） 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿ 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿ 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿ 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

教育委員会記入欄

審査	認・否		
認定事由	☐ 生活保護が停止又は廃止された	☐ 生活福祉資金の貸付を受けている	☐ 固定資産税を減免された
	☐ 世帯全員が市民税非課税	☐ 市民税を減免された	☐ 国民年金保険料を免除された
	☐ 児童扶養手当を受給している	☐ 個人事業税を減免された	☐ 国民健康保険税を減免された
	☐ その他経済的事情により援助が必要である（所得倍率：　　）		