

年度 堺市支援学級等就学奨励費支給申請書兼収入額・需要額調書

申請日 年 月 日

堺市教育委員会 教育長 殿

年度の堺市支援学級等就学奨励費（以下、「奨励費」という。）について、次のとおり申請します。
 なお、申請にあたり、以下の事項について同意します。

【同意事項】

- 世帯全員に係る次の事項について確認を行うこと。
 ①住民基本台帳 ②就学援助の受給状況 ③市民税・府民税の課税台帳 ④生活保護の受給状況
- 奨励費に関する支弁区分の決定及び支給に必要な事項について、堺市及び他の市区町村の関係機関に照会又は通知を行うこと。
- 奨励費の給食費を、申請児童生徒に係る学校給食費に充当すること。

【注意事項】

- 申請日及び太枠の中のみ記入してください。
- 申請の対象となる児童又は生徒の在籍している学校へ提出してください。
- 年1月2日以降に堺市に転入した方は、年1月1日現在における住所地の所得証明書等（家族全員の総所得金額・所得控除額・扶養人数が記載されているもの）の添付が必要です。対象者には月頃別途通知します。
- 学校納付金等を学校に納入していないときは、学校長を経由して支給します。

フリガナ				電話番号	(9時から17時までの間に連絡のつく電話（携帯）番号を記入してください。)			
申請保護者氏名	(申請保護者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)			電話番号	自宅・FAX・() 携帯・その他 ()			
住所	〒 -							
受領先	申請保護者口座 又は 学校長委任 のどちらかに記入。 ※両方に記入された場合は、学校納付金未納者以外は、申請保護者口座への振込を優先します。							
申請保護者口座	金融機関名		金融機関コード		口座番号(右詰め)	普通		
	本支店名		本支店番号		口座名義(カタカナ)	※申請保護者名義に限ります。		
学校長委任	年度の奨励費（給食費を除く。）の受領及び返納について、在籍校校長に委任します。 年 月 日 申請保護者氏名 (申請保護者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)							
申請児童生徒	フリガナ	在籍学校		学年・組	整理番号			
	氏名	支援学級名						
		学校		年 組				
		学級						
		学校		年 組				
		学級						
世帯状況	年12月末日現在の状況を記入してください。							
18歳以上の世帯員				18歳未満の世帯員				
氏名	生年月日・年齢	続柄	氏名	生年月日・年齢	続柄	学校名（支援学級在籍の有無）		
	年 月 日 (才)			年 月 日 (才)	本人			
	年 月 日 (才)			年 月 日 (才)				
	年 月 日 (才)			年 月 日 (才)				
	年 月 日 (才)			年 月 日 (才)				
	年 月 日 (才)			年 月 日 (才)				