

令和5年度 特別支援教育就学奨励費申請書

【 新規 ・ 継続 】

みやこ町教育委員会 様

令和 年 月 日

次のとおり特別支援教育就学奨励費を申請します。

(保護者)申請者	フリガナ氏名			電話番号	
		㊞		携帯番号	
	住所 (アパート名等)	〒			
	令和5年1月1日の住所 (※現住所と違う場合)				
住居の状況	1. 持家 2. 公営住宅 3. 借家 (家賃月額 円)				
特別支援学級に在籍の児童・生徒名	フリガナ氏名	続柄	生年月日	学校・学年 (特別支援学級名)	
			H 年 月 日	学校	年生 (学級)
			H 年 月 日	学校	年生 (学級)
			H 年 月 日	学校	年生 (学級)
世帯構成 上記以外の世帯員	フリガナ氏名	続柄	生年月日 (年齢)	所得等の確認について (16歳以上の方のみ)	勤務先・学校名
	上記申請者	本人	T・S・H・R 年 月 日 (才)	同意する 本人の署名 (裏面の誓約事項に署名)	就労・無職・学生 [勤務先または学校名]
			T・S・H・R 年 月 日 (才)	同意する 本人の署名 ( )	就労・無職・学生 [勤務先または学校名]
			T・S・H・R 年 月 日 (才)	同意する 本人の署名 ( )	就労・無職・学生 [勤務先または学校名]
			T・S・H・R 年 月 日 (才)	同意する 本人の署名 ( )	就労・無職・学生 [勤務先または学校名]
			T・S・H・R 年 月 日 (才)	同意する 本人の署名 ( )	就労・無職・学生 [勤務先または学校名]
			T・S・H・R 年 月 日 (才)	同意する 本人の署名 ( )	就労・無職・学生 [勤務先または学校名]

教育委員会で世帯の状況、所得・課税状況を確認させていただきますので、16歳以上の人全ての同意が必要です。同意者本人の署名をお願いします。

また、収入・所得の有無にかかわらず、令和4年中の所得の申告を済ませておいてく

※全員が記入できない場合は、別紙に記入してください。

(注) すべての人を記入してください。

- ・住民基本台帳に記載のすべての人
- ・住所は別だが、生計を一にする人 ※単身赴任など

※裏面も記入と押印が必要です。

特別支援教育就学奨励費の受給方法 (希望する受給方法に○を付けてください。)						
1 「学校への直接振込」による受給						
2 保護者指定口座への振込による受給 . . . . . 下記の表に記入してください。						
銀行名	支店名	種別	口座番号			口座名義人 (※申請者名義のもの)
		普通				フリガナ

誓 約 事 項

私は、みやこ町から受ける特別支援教育就学奨励費の受領に関し次のとおり誓約いたします。下記事項に違反した場合は教育委員会の処置に従います。

記

- ① 申請書の記載事項は事実と相違ありません。
- ② 審査結果について関係する学校に情報を提供することに同意します。
- ③ 教育委員会が、特別支援教育就学奨励費支給の審査に必要な範囲で、世帯全員の所得・課税状況及び、世帯の状況について 公簿等により確認することに同意します。
- ④ 受給方法で「学校への直接振込」を希望の人は学校長、「保護者指定口座への振込」を希望の人はみやこ町学校教育課長を代理人と定め、特別支援教育就学奨励費を請求することに同意します。
- ⑤ 「保護者指定口座への振込」を希望の人で、学用品費や給食費をを3カ月以上滞納した場合は、教育委員会において「学校への直接振込」へ変更する事に同意します。
- ⑥ 申請書の記載事項に変動が生じた場合は、速やかにお届けします。
- ⑦ 特別支援教育就学奨励費の過誤受領の場合は、教育委員会の指示に従って奨励費を返納します。

令和 年 月 日

みやこ町教育委員会 様

申請者(保護者) 氏名

印

※表面の申請者(保護者)欄と同じ人をご記入ください。

★提出前に、ご確認ください

- 世帯の状況に「世帯全員」を記入していますか。
- 申請者の押印はありますか。※2か所(表面1か所 裏面1か所)
- 世帯員のうち、16歳以上の人に教育委員会が行う世帯の状況、所得・課税状況の確認について同意を得ていますか。(署名がありますか。) その人の令和4年中の所得の申告は済んでいますか。収入のない方も申告が必要です。