

平成31年度(令和元年度) 就学援助(準要保護)受給申請書

申請番号 _____

| | | |
|-------|---|-----|
| 学校記入欄 | 下記の児童生徒を、就学援助を必要とする児童生徒として報告します。 | 受付印 |
| | <p>令和 年 月 日 うるま市立 具志川小 学校長 印</p> <p>うるま市教育委員会 教育長 様</p> | |

うるま市教育委員会 教育長 様

私(申請者)は、以下の事項を承諾したうえで、就学援助の申請をします。なお、私の属する世帯の世帯員の承諾を得ています。

- ・就学援助の可否判断のため、私および世帯員(住民基本台帳が別世帯で生計を同一にするものを含む。以下同じ。)の収入または所得状況、住民記録情報、福祉受給情報を教育委員会が確認すること。
- ・生活状況等を調査する必要があるときは、教育委員会が学校長および民生委員に所見を求め、この申請書を提示すること並びに認定結果についての情報を提供すること。
- ・就学援助認定後にうるま市以外へ転出した場合は、転出先教育委員会へ就学援助の状況について情報提供すること。
- ・他市町村からうるま市に転入した場合、転入前の市町村教育委員会へ就学援助の受給状況について確認すること。
- ・個人番号(マイナンバー)については、就学援助に関する医療費の情報提供および就学援助認定事務に利用することに同意し、私および世帯員に関する個人番号を届け出いたします。

令和 年 月 日

* 提供いただいた個人番号については、厳重に管理し、定められた保存期間を超えた場合に削除・廃棄を行います。

申請者氏名 印

～マイナンバー(個人番号)の提供について～

マイナンバーの確認及び身分証明書等による本人確認が必要になります。申請書提出の際は、下記の①②の書類の提示をお願いします。

① 個人番号確認書類(個人番号が、申請者本人のものであることを確認します。)

| 提示するもの | 例 |
|------------------------|---|
| 個人番号を確認できる書類の写し いずれか1点 | 申請者本人の… ・ マイナンバーカードの裏面(ICチップの面) ・ 個人番号通知カード ・ 個人番号が記載された住民票 のいずれか1点 |

② 本人確認書類(申請者本人が、個人番号の持ち主であることを確認します。)
いずれも「氏名」「住所」「生年月日」などが記載されている面を提示してください。

| 提示するもの | 例 |
|---|--|
| ◎ 1点の提示で確認できるもの 官公署発行の「顔写真あり」身分証明書等の写し | 申請者本人の… ・ マイナンバーカードの表面(顔写真の面) ・ 運転免許証 ・ 旅券(パスポート) など から1点 |
| ◎ 2点の提示で確認できるもの 官公署発行の「顔写真なし」身分証明書等の写し | 申請者本人の… ・ 健康保険証 ・ 介護保険証 ・ 年金手帳 ・ 児童扶養手当証書 など から2点 |

★「マイナンバーカード」はプラスチック製のICチップ付きカード、「個人番号通知カード」は紙製(薄緑色)のカードですので、違いにご注意ください。
 ★マイナンバーについては、マイナンバー入り住民票の取得により確認することも可能です(本人、同一世帯の方のみ交付可能。詳しくは市民課にてご確認ください。)

～医療券の利用について～

* 医療券は学校病の治療についてのみ利用できます。(虫歯、慢性副鼻腔炎、中耳炎等学校保健安全法で指定されたものに限る。)
 * 医療券の利用は発行月からとなります。こども医療費助成制度との二重使用にならないよう、利用時にご注意ください。

| | | | | | | | |
|------------|------|----|------|-----|-------|-------|---------|
| 委員会 処理欄 | 審査結果 | 認定 | 認定理由 | 否認定 | 否認定理由 | 取消・解除 | 取消・解除理由 |
| | | ／ | | ／ | | ／ | |

1. 申請者 (「1. 申請者」の欄に記入した方については、マイナンバーの確認に関する書類の提示が必要です。)

| | | |
|-------|-----------------|------------------|
| フリガナ | | 生年月日 |
| 申請者氏名 | 続柄 () | 昭和 平成 年 月 日 |
| 連絡先 | ☎: _____ | マイナンバー (個人番号) |
| 現住所 | 〒 _____ うるま市 | |

※5月までに申請の方でH30年1月1日時点にうるま市外に居住していた方…平成30年度 所得課税証明書を添付ください。
 ※6月以降申請の方でH31年1月1日時点にうるま市外に居住していた方…平成31年度 所得課税証明書を添付ください。

2. 小中学校に通う児童生徒 [本人欄は支給対象となる児童生徒を記入し、兄弟姉妹についても、それぞれ申請が必要です。 学年は平成31年度の学年を記載すること。]

| No. | 氏名 | 学校名 | 学年 | 生年月日 | 健康状態 | マイナンバー(個人番号) |
|-----|------|-----|-----------|-----------------|------|--------------|
| 1 | フリガナ | | (本人) 年 | 平成 (才) 年 月 日 | | |
| 2 | フリガナ | | 年 | 平成 (才) 年 月 日 | | |
| 3 | フリガナ | | 年 | 平成 (才) 年 月 日 | | |
| 4 | フリガナ | | 年 | 平成 (才) 年 月 日 | | |
| 5 | フリガナ | | 年 | 平成 (才) 年 月 日 | | |

3. 世帯を同一にしている方 [申請者から記載してください。*上記2に記入した児童生徒は除きます。 児童生徒からみた続柄を記載すること。]

| No. | 氏名 | 続柄 (申請者) | 職業・学校 | 生年月日 | 健康状態 | マイナンバー(個人番号) |
|-----|------|-------------|-------|----------------------|------|--------------|
| 1 | フリガナ | | | T・S・H・R (才) 年 月 日 | | |
| 2 | フリガナ | | | T・S・H・R (才) 年 月 日 | | |
| 3 | フリガナ | | | T・S・H・R (才) 年 月 日 | | |
| 4 | フリガナ | | | T・S・H・R (才) 年 月 日 | | |
| 5 | フリガナ | | | T・S・H・R (才) 年 月 日 | | |
| 6 | フリガナ | | | T・S・H・R (才) 年 月 日 | | |
| 7 | フリガナ | | | T・S・H・R (才) 年 月 日 | | |

4. 申請者と住所が異なる保護者(住所: _____) *市外在住の方は所得課税証明書を添付ください。

| No. | 氏名 | 続柄 | 職業・学校 | 生年月日 | 健康状態 | マイナンバー(個人番号) |
|-----|------|----|-------|--------------------|------|--------------|
| 1 | フリガナ | | | T・S・H (才) 年 月 日 | | |
| 2 | フリガナ | | | T・S・H (才) 年 月 日 | | |

5. 申請の理由(申請理由となる番号へ○をつけ、必要に応じて裏面へ書類の貼付をしてください。)

| 申請の理由 | 必要添付書類 |
|----------------------------------|---------------------|
| 1 市町村民税 非課税または減免を受けているため | |
| 2 児童扶養手当を全額受給しているため | 児童扶養手当受給者証の写し |
| 3 国民年金掛金の全額免除を受けているため | 国民年金保険料全額免除承認通知書の写し |
| 4 国民健康保険税の減免を受けているため | 減免決定通知等の写し |
| 5 収入が少ないまたは不安定のため | |
| 6 前住所地で就学援助を受けていたため(世帯構成変更: 有/無) | 就学援助決定通知書等の写し |
| 7 生活保護が廃止になったため(年 月 日付廃止) | |
| 8 世帯の変更にとまう再申請 | |
| 9 その他 [_____] | |

山折り (切り離さないでください)

マイナンバー(個人番号)の確認にともなう提示書類

提示による確認が必要な書類は、申請者本人分のみです

① 個人番号確認のための書類

- マイナンバーカードの裏面(ICチップの裏面) 個人番号通知カード
- 個人番号が記載された住民票 その他()

② 本人確認のための書類

・「**顔写真あり**」身分証明書等の写し…前ページの例より**1点**

- マイナンバーカードの表面(顔写真の面) 運転免許証
- 旅券(パスポート) その他()

・「**顔写真なし**」身分証明書等の写し…前ページの例より**2点**

- 健康保険証 介護保険証 年金手帳
- 児童扶養手当証書 その他()



申請にかかる必要添付書類貼付欄

申請の理由に応じて、適宜1~4の書類を貼り付けてください。5の「健康保険証」については様式4号を記入した方のみ、添付をお願いします。

- 1 児童扶養手当受給者証の写し
(受給者氏名、有効期限、手当月額等が確認できること)
- 2 国民年金保険料全額免除承認通知書の写し
(対象者氏名、免除の内容、免除期間が確認できること)
- 3 減免決定通知書等の写し
- 4 前住所地での就学援助決定通知書等の写し
- 5 健康保険証の写し(右ページ 様式4号を記入した方のみ添付)

谷折リ (切り離さないでください)

●以下の調書は、申請者が父母以外の場合または教育委員会より依頼があった方のみ記入します。ただし、父母以外の申請者が児童扶養手当を受給している場合は、左ページへ児童扶養手当受給者証の写しの添付のみ行い、以下の調書の記入は不要です。

就学援助申請にかかる調書

1. 申請者

| | |
|-------|-----|
| 申請者氏名 | 住 所 |
| | |

2. 児童生徒

| | | |
|-----|---------|---------------------|
| 学校名 | 小学校・中学校 | |
| | 児童生徒氏名 | 住 所 (申請者と同じ場合は記載不要) |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

3. 父母の状況

| | | |
|------|-----|-----|
| フリガナ | 氏 名 | 住 所 |
| 父 | | |
| 母 | | |

当該児童生徒から見て、父母にあたる方が別居となっている場合、理由を記入してください。

* 離婚調停中またはDV等による別居である場合、法律事務所からの離婚調停申立書、離婚する意思がある旨の内容証明の写し、DVの相談歴等がわかる書類を添付してください。

4. 税の扶養者について

- ① 申請児童生徒について、税の扶養は(父 ・ 母 ・ その他)となっている。
(* その他の方である場合、続柄____、氏名:_____)

* ①で記載した税の扶養者が、児童生徒と別世帯の保護者である場合、その方の所得も含めて審査を行います。

5. 児童手当について

- ① 児童手当の受給者は(父 ・ 母 ・ その他) (* その他の場合、続柄____、氏名:_____)
* ①で記載した児童手当受給者が、児童生徒と別世帯の保護者である場合は、その方からの申請となります。受給者である保護者が市外在住の場合は、区域外就学での就学援助申請を行ってください。

6. 当該児童生徒の健康保険(保険証)の加入状況について、1~3のいずれかに○をつけてください。また、左ページの貼付欄へ当該児童生徒の保険証のコピーの貼り付けをお願いします。

- 1. 国民健康保険 2. 社会保険(協会けんぽ) 3. その他(保険者名:_____)

7. 児童扶養手当について

- ① 当該児童生徒について、児童扶養手当を受給(している ・ していない → 受給していない場合③へ)
- ② 児童扶養手当の受給者は(父 ・ 母 ・ その他) (* その他の場合、続柄____、氏名:_____)
* ②で記載した児童扶養手当受給者が、児童生徒と別世帯の保護者である場合は、その方からの申請となります。受給者である保護者が市外在住の場合は、区域外就学での就学援助申請を行ってください。
- ③ 児童扶養手当を受給していない場合、児童扶養手当の受給について、児童家庭課へ(相談済みである ・ 相談していない)。
* 児童扶養手当を受給している場合、左ページの貼付欄へ受給者証の写しの添付をお願いします。