

様式第1号の2 (第5条関係)

令和3年度 小田原市就学援助費(新入学用品費) 交付申請書兼口座振替依頼書

小田原市教育委員会 御中
 小田原市会計管理者 様

次のとおり就学援助費を申請します。なお認定事務にあたり、小田原市教育委員会が世帯員の税務情報等及び他市区町村での就学援助受給状況を閲覧・照会することに同意します。
 援助費は欄内の振込先金融機関口座へお支払いください。

		申請日	令和3年 月 日	
申請者	氏名	生年月日	年 月 日	
	住所	小田原市	電話番号	
申請者を除く世帯員	氏名	続柄	生年月日	小中学校名
			年 月 日	小学校入学予定
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
現在の状況	該当項目をチェックする (3~8の場合は関係書類を添付してください)			
	<input type="checkbox"/> 1 生活保護が停止・廃止された			
	<input type="checkbox"/> 2 市民税の非課税または減免された (障がい者、寡婦等の場合のみ)			
	<input type="checkbox"/> 3 個人事業税が減免された			
	<input type="checkbox"/> 4 固定資産税が減免された (新築の減免は除く)			
	<input type="checkbox"/> 5 国民年金の掛金が減免された			
	<input type="checkbox"/> 6 国民健康保険の保険料が減免された			
	<input type="checkbox"/> 7 児童扶養手当が支給された (児童手当、ひとり親家庭等医療費助成ではありません)			
	<input type="checkbox"/> 8 生活福祉資金の貸付を受けた			
	<input type="checkbox"/> 9 1~8に該当しない (前年所得による判定を行います)			
振込先	金融機関	銀行・金庫・組合 農業協同組合		本店 支店
	口座番号			種別 普通
特記事項			名義	カタカナ (申請者同一名義)
			収受日	受付番号