

ひとり親家庭等児童就学援助金支給申請書

申請者	(ふりがな) 氏 名	()	生年月日	年 月 日		
	住 所	綾瀬市 TEL ()				
ひとり親家庭等となった理由及び発生年月日		ア 死亡(父・母) イ 離婚 ウ 障害(父・母) エ 生死不明(父・母) オ 遺棄(父・母) カ 保護命令(父・母) キ 拘禁(父・母) ク 未婚の母で父がいない ケ 父母死亡 コ その他()				
住民となった年月日		年 月 日				
世帯の状況	氏 名	続柄	同居 別居	生 年 月 日	学校名及び入学年月日	学年
			同居 別居	平成 年 月 日	年 月 日	年
			同居 別居	平成 年 月 日	年 月 日	年
			同居 別居	平成 年 月 日	年 月 日	年
			同居 別居	平成 年 月 日	年 月 日	年
			同居 別居	平成 年 月 日	年 月 日	年
			同居 別居	平成 年 月 日	年 月 日	年
父・害母の	氏 名	障害名	障害の確認内容			
			確認書類	手帳等の番号	等級	発行者
所得の状況	平成31年分所得		申請者	配偶者	扶養義務者	
	氏 名					
	所得額		円 (養育費)	円	円	
	控除対象配偶者及び扶養親族の合計 (うち老人扶養親族の数)		人 (人)	人 (人)	人 (人)	
	上記以外の前々年の12月31日において申請者によって生計を維持している児童		人	人	人	
	控除額	障害者である控除配偶者及び扶養親族の数	障害	(円)	(円)	(円)
			特別障害	(円)	(円)	(円)
	額	障害者・特別障害者・寡婦(寡夫)・勤労学生の別		円	円	円
		その他の控除		円	円	円
		社会保険料等相当額		円	円	円
		控除額計		円	円	円
控除後の所得額		円	円	円		
所得限度額		円	円	円		
振込先	金融機関名		支店名	当座	口座番号	
	銀行 農協 金庫		支店	普通		
上記のとおり、ひとり親家庭等児童就学援助金の支給を申請します。						
令和3年4月 日						
(宛先) 綾瀬市長						
住 所 綾瀬市						
氏 名						
印						

ひとり親家庭等児童就学援助金事業の決定のため、申請者及び申請者と生計を同じくする扶養義務者の所得額を課税台帳により確認することについて同意します。