

様式第1号（第5条関係）

小諸市ひとり親家庭等に対する大学受験料等支援金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）小諸市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

次のとおり、小諸市ひとり親家庭等に対する大学受験料等支援金の交付を申請します。

対象児童氏名		対象児童生年月日	年 月 日
保護者等氏名		対象児童との続柄	
交付要件 ※該当するものに☑してください。	<input type="checkbox"/> 子どもの学習・生活支援事業を登録等している。 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当の支給を受けている。 <input type="checkbox"/> 上記以外のひとり親家庭で、児童扶養手当の支給を受けている者と同等の所得水準である。 <input type="checkbox"/> 上記以外の世帯で、世帯員全員が市町村民税非課税である。		
世帯の区分 ※該当するものに☑してください。	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯である <input type="checkbox"/> 生活保護世帯ではない ※生活保護世帯で「子どもの進学支援事業補助金」を受ける場合は本支援金は対象外です。		
交付申請額	① 大学等の入学試験の受験料 _____円（上限 53,000 円） ② 大学等入試に係る模擬試験の受験料 _____円（上限 8,000 円） ③ 高校等の入試に係る模擬試験の受験料 _____円（上限 6,000 円） 合計 _____円		
世帯状況及び課税状況調査 ※児童扶養手当の支給を受けている場合は記入不要です。	私及び世帯員の _____年度市民税課税資料その他必要な資料を、交付要件の確認のため職員が閲覧することに同意します。 世帯員全員を記入して下さい（生計を同じくする別世帯の扶養義務者を含みます。）。 保護者等氏名 _____ 印 世帯員氏名 _____ 印 世帯員氏名 _____ 印 世帯員氏名 _____ 印 世帯員氏名 _____ 印 世帯員氏名 _____ 印 世帯員氏名 _____ 印 ※自署する場合、押印省略可能		

支援金の交付が決定された場合には、次の口座に振り込んでください。

口座振込金融機関	金融機関名	銀行 信用組合 金庫 農協	支店名	本店・支店 本所・支所 出張所
	口座の種類	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

添付書類

- 受験料を支払ったことが分かる書類
- 児童扶養手当証書（児童扶養手当の支給を受けている世帯の場合）
- 戸籍謄本又は離婚届受理証明書（ひとり親世帯で児童扶養手当の支給を受けていない場合）
- 直近の1月2日以降に小諸市に転入した場合は、転入前の市町村が発行した世帯員全員の所得課税証明書（児童扶養手当の支給を受けていない世帯の場合）
- 支援金の振込先の口座情報が分かるもの（通帳、キャッシュカードなど）