

# 平成26年度就学援助制度のお知らせ

筑前町では、町立小・中学校に在籍する児童生徒の就学が、経済的な理由により困難と認められる家庭の保護者に対して、給食費や学用品費等の一部を援助する制度を設けています。希望される方は、下記により申請してください。

なお就学援助制度の申請は、毎年申請が必要です。

## ◆ 援助対象者の認定基準

以下のいずれかの条件に該当する世帯

- ① 生活保護が停止または廃止になった
- ② 世帯全員の町民税が非課税又は減免されている
- ③ 児童扶養手当を受けている
- ④ 国民年金保険料が免除されている
- ⑤ 世帯全員の収入が少なく、生活が非常に苦しい

## ◆ 援助内容

支給項目及び支給額（予定）

※ 認定をした月や学年ごとに支給内容が異なります。

（単位：円）

【年額】		学用品等購入費	入学支度金 (①)	給食費	校外活動費	修学旅行費	医療費 (②)
小学校	1年	11,100	19,900	実費	活動に要する 経費の均一の 負担額	旅行に要する 経費の均一の 負担額	自己 負担額
	2～6年						
中学校	1年	21,700	22,900				
	2・3年						

【注】 原則、校納金は通常どおり納めた上で、各学期末に事後支給となります。

- ① 入学支度金の対象は、新入学児童生徒（小1・中1）で、かつ4月・5月認定者のみです。
- ② 医療費は、学校病（虫歯・中耳炎・結膜炎・はくせん（タムシ・しらくも・水虫）・慢性副鼻腔炎・アデノイドなど）のため学校から医療券の発行を受けた場合のみです。
- ③ 校外活動費、修学旅行費には限度額があります。

## ◆ 申請に必要なもの

- ① 平成26年度就学援助（準要保護児童生徒）申請書類（教育課・学校にあります）
- ② 保護者名義の預金通帳の口座番号の分かるもの（郵便局は、ゆうちょ銀行（7桁の口座番号）に切り替えられたもののみ使用が可能です）
- ④ 印鑑（認印）

## ◆ 申請手続

申請書類に必要事項を記入・押印し、教育課へ提出下さい。

認定結果については、教育委員会にて認定の可否を決定し、通知します。

## ◆ 申請締切

平成26年4月18日（金）

申請は随時受け付けています。審査にて認定となった場合は、申請した月から対象となります。

## ◆ お問い合わせ先

筑前町教育委員会 教育課（筑前町新町450番地 筑前町こども未来館内）

☎0946（22）3385（直通）

(様式1号)

平成26年度 就学援助(準要保護児童生徒)申請書  
(兼 委任状)

下記のとおり就学援助を申請します。

平成 年 月 日				※太枠内を記入してください。 ※平成26年度の学校名・学年を記入してください。			
保護者氏名		住所		電話番号		児童扶養手当	
⑩		〒838-筑前町				有 ・ 無	
学校名 ・ 学年		児童 ・ 生徒 氏名 (名:フリガナ)					
筑前町立 学校 年						ひとり親家庭等医療費支給制度	
筑前町立 学校 年						有 ・ 無	
筑前町立 学校 年						住宅の形態	
筑前町立 学校 年						持家 ・ 借家	
世帯の状況 (児童・生徒本人を含む)							
氏 名		本人との続柄	生年月日		勤務先・職業 学校名・学年		健康状態等その他
申 請 の 理 由 (所得の状況や世帯の状況を詳しく記入してください)							
学校への給食費及び校納金等を滞納した場合は、就学援助費の請求及び受領に関する一切の権限を、児童生徒の4月1日以降の在学学校長に委任します。							
委任者(保護者名) _____ ⑩							
学校 意見 欄	就学援助を必要と認める者についての学校長の意見						
平成 年 月 日			学校長氏名			職印	
上記の者を準要保護児童生徒として 認定します ・ 認定しません 平成 年 月 日 筑前町教育委員会							

(様式2号)

## 同意書

準要保護児童生徒就学援助の支給決定のために、私の世帯の所得及び市町村民税の課税状況について、貴教育長が税務関係当局に調査を求めることに同意します。

平成 年 月 日

筑前町教育委員会教育長 殿

住 所 筑前町

氏 名

印

(様式3号)

## 口座振替申込書

教育委員会 教育長 殿

平成 年 月 日

平成26年度準要保護就学援助費における口座振替を申し込みます。

{ 学校 学年 ・ 氏 名 }  
{  
{  
{  
{  
{  
保護者氏名 { (印)}

- 1 振込金融機関名 { } 銀行 { } 支店
- 2 預 金 種 目 { } 預金
- 3 口 座 番 号 { }  
フリガナ { }
- 4 口 座 名 義 人 { }

- \*口座名義人は、保護者名でお願いします。
- \*郵便局は、ゆうちょ銀行（7桁の口座番号）に切り替えられたもののみ使用が可能です。
- \*振込金融機関名の支店名等を書く際は、必ず通帳を開いて確認してください。