

奈良県知事 殿

申請日 令和5年 月 日

令和5年度 奈良県高校生等奨学給付金申請書

奈良県高校生等奨学給付金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

Application form with fields for applicant name, address, school type, and family information.

[1] 申請区分について

申請される世帯区分に○を記入してください。(1箇所のみ記入してください。)

Table for household classification with columns for application type and household category.

[2] 生活保護の受給状況について

基準日(本年度7月1日)現在の世帯について、該当するものを選択(☑)してください。

Form for life protection status with checkboxes and explanatory text.

[3] 保護者等の所得の状況について

次の者の課税証明書等を提出します。①から⑤の中から、該当するものを選択(☑)してください。

Form for guardian income status with checkboxes and detailed descriptions for each category.

※1 ①②の主たる生計維持者: 生徒が在学中に成人した場合で、成人する直前の未成年の時点から基準日(本年度7月1日)まで生計を維持する者(①の場合は父と母、②の場合は父又は母)に変更がない場合に該当

課税証明書等を添付する保護者等の氏名及び生徒との続柄(⑤にし印を付けた場合は不要です。)

Table for guardian names and relationships with columns for name and relationship.

次ページあり

※注意①: 本制度の支給対象は、生活保護(生業扶助)受給世帯及び保護者等全員の住民税所得割額が非課税の世帯です。

※注意②: 新入生前倒し支給の決定を受けている方は、本様式での申請はできません(残額の申請書類は別の様式です)。

全員記入

[1]で②③④区分を選択された方は記入

【1】で③区分を選択された方は記入

【4】扶養親族の状況について

(1) 基準日(本年度7月1日)現在の世帯員の扶養状況について、**該当するものを選択(☑)**してください。

- 対象となる高校生等の他に、高校生等または15歳(中学生を除く)以上23歳未満の扶養されている**兄・姉・弟・妹がいます。**
→ 次の【4】(2)を記入してください。
- 対象となる高校生等の他に、高校生等または15歳(中学生を除く)以上23歳未満の扶養されている**兄・姉・弟・妹はいません。**
→ 【5】へ進んでください。(2)の記入は不要です。

(2) 表面の【1.申請区分について】で、申請区分③に該当する場合のみ、記入してください。

本年度7月1日現在の、**世帯全員の状況を記入**してください。

※続柄は、対象となる高校生等を基準としてください

続柄	氏名	生年月日	年齢	職業又は 学校名・学年	課程 (学生の場合)	本年度給付金の 申請の有無	区分③に該当 する扶養者★
本申請対象の 生徒本人							
		S・H・R / /			<input type="checkbox"/> 通信・専攻科 <input type="checkbox"/> それ以外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		S・H・R / /			<input type="checkbox"/> 通信・専攻科 <input type="checkbox"/> それ以外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		S・H・R / /			<input type="checkbox"/> 通信・専攻科 <input type="checkbox"/> それ以外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		S・H・R / /			<input type="checkbox"/> 通信・専攻科 <input type="checkbox"/> それ以外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		S・H・R / /			<input type="checkbox"/> 通信・専攻科 <input type="checkbox"/> それ以外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

★対象となる高校生等以外の、高校生等または15歳(中学生を除く)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹に○印を記入してください。
なお、対象は平成12年7月3日から平成20年7月2日生まれの方です。

【5】確認事項

下記の事項について確認のうえ、**口にレ点をつけ(☑)、5に受給回数を記入**してください。

- 1. 本申請書及び添付書類等の記載内容に**相違のない**ことを誓約します。
 - 2. 申請にあたり以下の項目について了承します。
(1) 生活保護の受給状況について、住所地を所轄する市町村担当課等に照会する場合があること。
(2) 申請書類に虚偽の記載を行うことにより、本来受けることができない給付金の給付を受けた場合、給付決定を取り消し、奈良県の求めに従い、その全額を直ちに返還しなければならないこと。
 - 3. 私は、今年度、対象となる高校生等※について、**奈良県及び奈良県以外の都道府県に高校生等奨学給付金の申請は行っていません。**
 - 4. この申請の対象となる高校生等は、児童福祉法による**児童入所施設措置費**(見学旅費又は特別育成費(母子生活支援施設の高校生等を除く))の**支弁対象ではありません。**
 - 5. 高校生等※について、高校生等奨学給付金をこれまでに受給した回数は、 () 回です。
- ※ この申請書の対象となる高校生等のことです。

全員記入

学校が記入

【学校記入欄】

上記の生徒は、基準日(本年度7月1日)に、本校第 学年(課程: 全日制・定時制・通信制)に在学し、休学していないことを証明します。

令和 5 年 月 日

学校名

学校長名

印

※本欄と**同内容**が証明されている場合は、本欄への記入に代えて、別途、学校証明書を提出していただくことも可能です。

学校担当者

問い合わせ電話番号

全員対象：提出前にご確認ください

対象要件チェックリスト

- <生活保護(生業扶助)受給世帯 または 住民税所得割非課税世帯> が本申請の対象です。

記入事項チェックリスト

- 申請年月日を記載した
- チェック欄(【2】~【5】の口)に**チェック(☑)漏れがない**
- 学校記入欄に**記入**されている(奈良県外の学校の場合)

添付書類チェックリスト

- (全員) **生活保護(生業扶助)受給世帯**の場合: 「生活保護(生業扶助)受給証明書」
住民税所得割**非課税世帯**の場合: 「課税証明書」または「住民税決定通知書」、「納税通知書」等
- (全員) 「口座振替申出書」
- (該当者) 「保険証等貼付・扶養申立書」