

府中町ひとり親家庭等入学祝金支給申請書

(あて先)府中町長

次のとおり申請します。なお、府中町ひとり親家庭等入学祝金支給の認定に際して、府中町長が必要と認める場合は、私、私の属する世帯の世帯員及び生計を同じくする者について、府中町ひとり親家庭等入学祝金支給条例第2条及び第3条に掲げる要件の審査のため、次の①～③の確認・調査に同意します。
①住民基本台帳の確認及び所得等の状況調査 ②他の制度の受給状況など必要な情報の公簿等による確認 ③個人番号による所得等の確認
また、このことについて、私の属する世帯の世帯員及び生計を同じくする者の同意を得ています。

受付確認年月日

提出年月日

令和 年 月 日

申請者

氏 名		住 所	
ふりがな		府中町	
		令和 7 年 1 月 1 日 の 住 所	
性別	生年月日	電話	個人番号
男 ・ 女	昭和 平成 ・ ・	— —	

対象児童

氏 名	生年月日	性別	入学校名	申請者との続柄	個人番号
	平成 令和 ・ ・	男 ・ 女	小中		
	平成 令和 ・ ・	男 ・ 女	小中		
	平成 令和 ・ ・	男 ・ 女	小中		
申請の理由	1. ひとり親家庭による 2. 身体障害者手帳又は療育手帳もしくは精神保健福祉手帳の所持による（親又は養育者・児童）				

申請者・対象児童以外の同居家族

氏 名	生年月日	性別	申請者との続柄	個人番号	令和7年1月1日の住所
	・ ・	男 ・ 女			<input type="checkbox"/> 府中町内 <input type="checkbox"/> 府中町外()
	・ ・	男 ・ 女			<input type="checkbox"/> 府中町内 <input type="checkbox"/> 府中町外()
	・ ・	男 ・ 女			<input type="checkbox"/> 府中町内 <input type="checkbox"/> 府中町外()
	・ ・	男 ・ 女			<input type="checkbox"/> 府中町内 <input type="checkbox"/> 府中町外()

支払希望金融機関 ※申請者名義の口座に限ります

銀行 ・ 金庫 農協 ・ 組合		口 座 番 号							
	本店 ・ 支店 所 ・ 出張所	普通	口座名義(カナ)						

※ 審査欄 （下の欄には記入しないでください。）

本人確認書類

免許証 ・ マイナンバーカード ・ ()

所得額	障害者控除	寡婦・ひとり親・ 勤労学生控除	雑損控除	医療費控除	小規模企業共済等 掛金控除	児童扶養手当法施行 令第4条第1項による 控除
	特 人・障 人	寡・ひ・勤				80,000
配偶者特別控除	肉用牛の売却による 事業所得に関する免除	控除合計	扶養	うち老人・ 特定扶養等 老・特 人	控除後の所得額	所得制限限度額
			人	人		
住定日		審査結果		支給人員		支給金額
・ ・		認定 ・ 却下		人		0,000 円