

(第1号様式)

## Solicitação do Pagamento para os Gastos da Assistência Escolar

令和5年度 就学援助費支給申請書

Ao Comitê Educacional de Minokamo	
Solicito o subsídio de Assistência Escolar do ano fiscal de 2023 anexando os documentos relacionados. E devido a solicitação, autorizo o Comitê Educacional de Minokamo a:	
Investigar e verificar sobre a minha renda do ano anterior e de todos da minha família. Investigar e verificar a situação da minha moradia.	
Também, após a aprovação do subsídio delego ao diretor da escola onde o estudante é matriculado, para que possa fazer os trâmites de cobrança dos gastos da Assistência Escolar do ano fiscal de 2023. E caso haja débito com os gastos escolares que seria pago com a Assistência Escolar, autorizo que seja feito a mudança do depósito do subsídio para a conta bancária da escola. Sendo assim, após a mudança delego todos os direitos ao diretor da escola para a cobrança, recebimento e devolução do pagamento para os gastos da Assistência Escolar.	
Reiwa ____ ano ____ mês ____ dia	
Solicitante (Responsável)	

Endereço do responsável	〒 Minokamo-shi				
Situação da Moradia	casa própria ・ alugado (Valor mensal do aluguel \ )	novo cadastro ・ continuação do cadastro	TEL		
Nome da Escola	ano fiscal de 2023	série turma	Nome do Aluno		
F o r m a ç ã o  F a m i l i a r	Nome (incluindo o próprio aluno)	parentesco	Data de nascimento	Profissão (onde trabalha)・Nome da Escola	Valor da Renda (valor mensal)
		Responsável			¥
		O próprio			¥
					¥
					¥
					¥
					¥

referência

S i t u a ç ã o  d a  F a m i l i a	<p>Circule o item onde se enquadra:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>① Recebe o benefício do Auxílio Financeiro para a Subsistência ("Seikatsu Hogo").</li><li>② Recebe o benefício do Subsídio de Amparo Infantil.</li><li>③ Está com Auxílio Financeiro para a Subsistência ("Seikatsu Hogo") suspenso ou anulado.</li><li>④ Está isento ou foi reduzido o valor do Imposto Municipal.</li><li>⑤ Tem redução nos impostos sobre Autônomo e/ou sobre Bens Imóveis .</li><li>⑥ Recebe o benefício de redução na taxa do Plano Nacional de Pensão e/ou recebe o benefício de redução ou da taxa do Seguro Nacional de Saúde.</li><li>⑦ Não se enquadra em nenhum dos itens entre o ①~⑥, mas está com dificuldades pois o responsável está doente, faleceu, está desempregado, etc. e está com dificuldades financeiras.</li></ul>
---	---

<b>Motivo da Solicitação (caso se enquadre no item ⑦, escreva em detalhes)</b>

※Os documentos a serem anexados caso se enquadre entre os itens②,④~⑦, devem ser documentos que comprovem o fato.

※Os documentos a serem anexados caso se enquadre entre os itens ⑦, devem ser documentos que comprovem a renda de todos os membros da família que moram junto.