

今治市出産世帯奨学金返還支援助成金交付申請兼請求書

年 月 日

（宛先）今治市長

申請及び請求者

住 所

代表申請者氏名（自署）

共同申請者氏名（自署）

連 絡 先

※ご夫婦ともに助成対象者となる場合は両名による同時申請となります。

※本助成金の交付を受けないご夫婦の一方は、以下の誓約・同意事項を確認の為署名ください。

今治市出産世帯奨学金返還支援助成金の交付を受けたいので、以下のことに同意及び宣誓のうえ、今治市
出産世帯奨学金返還支援助成金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

金額 円

（支払方法：口座振替）

金融 機関名	銀行 金庫 農協	支店	支店	種別	口座番号	
			出張所 支所	普通・当座	口座名義人 (カタカナ)	

【誓約・同意事項】

※全ての項目を確認し、資格にチェック（✓）してください。

- 市税の滞納はなく、市が市税の納付状況について照会することに同意します。
- 同一世帯に属する全員が、生活保護法（昭和25年法律第144号）に基づく保護を受けていません。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に該当しません。
- 助成の対象として申請する奨学金等の返還額について、他の助成金等の交付を受けていません。
- 奨学金返還を著しく遅延・滞納した事実はありません。
- 世帯の状況や提出書類に記載された情報を他の行政機関等に照会し、又は提供する事について同意します。
- この申請書及び提出書類の内容は、事実と相違ありません。
- これら誓約事項及び申請内容に虚偽又は誤りがあり、市から助成金返還の求めがあったときは、遅滞なく返還します。
- 上記振込口座の名義人でない申請者の一方は名義人である他方の口座に振り込みことを委任します。
- 夫婦一方のみの奨学金の返済額に対する申請の場合、他方は支給対象児童の出生を要件としたこの助成金の交付を受けることができないことに同意します。

上記の者より助成金交付申請があったので、納税状況調査をお願いします。

年 月 日

ネウボラ推進課長

納税状況（どちらかに○）

滞納なし ・ 滞納あり

納税状況は上記のとおりです。

年 月 日

納税課長

今治市出産世帯奨学金返還支援助成金申請兼請求明細書

1 申請者等

	代表申請者	共同申請者 ※(夫婦の両方が助成対象の場合のみ記入)
フリガナ 返還者氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
居住について	<input type="checkbox"/> 今治市に3か月以上居住している	
奨学金の名称		
奨学金返還額合計	円	円
夫婦の合計奨学金返還額金額 (1,000円未満切り捨て) <input type="checkbox"/>		, 000円
助成限度額 <input type="checkbox"/>		200,000円
助成金申請額 (上記 <input type="checkbox"/> 、 <input type="checkbox"/> の少ない方の金額)		, 000円

支給対象 児童	フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者(両名)と同居	生年月日	令和 年 月 日
母子健康手帳 発行自治体		発行日	令和 年 月 日	交付番号

下記の資料を添付すること。

- 母子健康手帳の写し(発行自治体、発行日、交付番号がわかる部分、出生届出済証明欄のページ)
- 奨学金等の貸与を証する書類(奨学金の貸与機関が発行したもの)
- 奨学金の返済額を証する書類(預金通帳の名義人及び返済額がわかる書類又は領収書等)
- 奨学金の返済計画を確認することができる書類