

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

氏 名

連絡先

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 出張所 支所	種別	口座番号	
				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（✓）のうえ、申請者氏名を自署してください。

- 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。
- 世帯の状況について、市が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。
- 支給対象児童の出生を要件として、本市及び県内他市町における同種の助成金等の交付を申請し、又は既に交付を受けたことはありません。
- 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。
- 上記の者は奨学金返還を滞納した事実はありません。
- 市長が必要と判断した場合、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。

申請者氏名（自署）

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

申請者	住所	今治市		□今治市に3か月以上居住	
	フリガナ氏名		生年月日	平成	年 月 日
配偶者 又は 対象児童 の認知者 等	住所				
	フリガナ氏名		生年月日	平成	年 月 日
支給対象 児童	フリガナ氏名		□申請者と同居	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	
奨学金等の名称	返還者氏名	対象児童母子健康手帳交付後の返還状況（繰上返還含む）			
		返 還 日		返 還 額	
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
		令和	年 月 日		円
奨学金等返還額合計（1,000円未満切り捨て）				A	, 000円
助成限度額				B	200,000円
助成金申請額（上記A、Bの少ない方の金額）					, 000円

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