

高等学校等就学支援金(7月時点)意向確認書 兼 保護者等状況確認書

| | |
|------------|--|
| 学科/学年 | |
| 認定番号 (あれば) | |
| 生徒氏名 (自署) | |

【確認事項】

- ・高等学校等就学支援金は、高校等の授業料に対する国からの支援であり、返済不要です。
- ・高等学校等就学支援金の申請を行わない場合は、就学支援金は受給できず、授業料を全額納付する必要があります。

■意向についての確認

(次の①～③のいずれかの□にチェック☑を入れて下さい。)

| 確認項目 | | 審査後の通知 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|----------|--------|--------|--|--|--|--|-----------------------|----------|-----------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>現在認定されており、引き続き高等学校等就学支援金の支給を受けたいと考えています。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ① | <p><input type="checkbox"/> (個人番号カードの写し等を提出済みの場合) ※この項目に当てはまる場合、以下の「■保護者変更等についての確認」にも御回答ください。</p> <p>■保護者変更等についての確認 ○該当する項目の□にチェック☑を入れるとともに、氏名等の記載をお願いします。 ※前回から変更がある点については、e-Shienでの届出等が必要です。 (ア)前回の申請時から保護者等に変動(離婚、死別、養子縁組等)はありますか。 □あります。 □ありません。 (イ)令和3年1月1日時点の保護者等全員の課税地(住民票住所を有する市町村)情報を教えてください。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">保護者氏名</td> <td style="width:50%; text-align: center;">生徒との続柄</td> <td style="width:50%; text-align: center;">保護者氏名</td> <td style="width:50%; text-align: center;">生徒との続柄</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">課税地 (住民票住所を有する市町村)</td> <td style="text-align: center;">例)○○県△△市</td> <td style="text-align: center;">課税地 (住民票住所を有する市町村)</td> <td style="text-align: center;">例)○○県△△市</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> 令和2年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。 </td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> 令和2年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。 </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> 令和3年1月1日時点において、日本国内に住所を有していない場合、チェックを入れてください。 </td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> 令和3年1月1日時点において、日本国内に住所を有していない場合、チェックを入れてください。 </td> </tr> </table> | 保護者氏名 | 生徒との続柄 | 保護者氏名 | 生徒との続柄 | | | | | 課税地 (住民票住所を有する市町村) | 例)○○県△△市 | 課税地 (住民票住所を有する市町村) | 例)○○県△△市 | <input type="checkbox"/> 令和2年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。 | | <input type="checkbox"/> 令和2年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。 | | <input type="checkbox"/> 令和3年1月1日時点において、日本国内に住所を有していない場合、チェックを入れてください。 | | <input type="checkbox"/> 令和3年1月1日時点において、日本国内に住所を有していない場合、チェックを入れてください。 | | <p>支給対象者には支給決定通知、所得制限対象者には資格消滅通知が送付されます。</p> |
| | 保護者氏名 | 生徒との続柄 | 保護者氏名 | 生徒との続柄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 課税地 (住民票住所を有する市町村) | 例)○○県△△市 | 課税地 (住民票住所を有する市町村) | 例)○○県△△市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 令和2年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。 | | <input type="checkbox"/> 令和2年1月1日時点の課税地と一致する場合、チェックを入れてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 令和3年1月1日時点において、日本国内に住所を有していない場合、チェックを入れてください。 | | <input type="checkbox"/> 令和3年1月1日時点において、日本国内に住所を有していない場合、チェックを入れてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| イ | <p><input type="checkbox"/> (個人番号カードの写し等を提出していない場合) 収入状況届出書及び個人番号カードの写し等又は課税証明書等を提出します。 ※この項目に当てはまる場合、学校を通じて文部科学省へ収入状況届出書を提出しないときは、支給差止めとなります。</p> | <p>支給対象者には支給決定通知、所得制限対象者には資格消滅通知が送付されます。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ② | <p>受給権を放棄します。 【理由】 親権者等の令和3年度の「市町村民税の課税標準額×6%－市町村民税の調整控除の額」の合計が30万4,200円を超過している等 ※政令指定都市の場合は、「調整控除の額」に3/4を乗じて計算します。 ※この項目に当てはまる場合、この意向確認書が受給権放棄の申出書となります。</p> | <p>資格消滅通知が送付されます。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ | <p><input type="checkbox"/> 現在認定されていないため、受給資格の認定を申請します。 また、個人番号カードの写し等又は課税証明書等を提出します。</p> | <p>認定者には認定通知・支給決定通知、不認定者には不認定通知が送付されます。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p><input type="checkbox"/> 現在認定されておらず、引き続き受給資格の認定を申請しません。 【理由】 親権者等の令和3年度の「市町村民税の課税標準額×6%－市町村民税の調整控除の額」の合計が30万4,200円を超過している等 ※政令指定都市の場合は、「調整控除の額」に3/4を乗じて計算します。</p> | <p>通知はありません。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |