

通学定期代助成金受給資格認定申請書

年 月 日

越前市長 殿

〒915-
保護者住所 越前市

保護者氏名

日中つながる電話番号

通学定期代の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、この申請に係る審査に当たって、必要となる私の世帯の住民票等の住所に関する情報、所得及び課税状況等について、市長が関係機関へ照会、台帳の閲覧などの調査確認をすることを承諾します。

また、助成金は、下記の口座に振込んでください。

1 受給資格

高校生氏名

高校生住所

高校生生年月日

学校名（学年）

（ 学年）

2 振込口座 ※ゆうちょ銀行の場合は通帳を開いた所に記載してある店名、店番、口座番号を記入してください。

金融機関名	銀行コード(4桁)				銀 行 信用金庫 労働金庫 農 協	支店コード(3桁)			本 店 支 店 支 所 出張所		
種類	フリガナ				口座番号（7ケタ）						
普通	通帳名義人 (保護者氏名)										

3 申請理由

※申請理由欄の該当する番号に○を付け、当該右欄に記載の必要書類を添付してください。

申請理由		必要書類
1	児童扶養手当を受給している	児童扶養手当証書の写し、通帳の写し 学生証の写し
2	越前市ひとり親家庭等医療費を受給している	越前市ひとり親家庭等医療費受給者証の写し 通帳の写し、学生証の写し
3	市民税が非課税又は均等割のみ課税の世帯である	所得・課税証明書（※）、通帳の写し 学生証の写し

※ 申請者が、公簿その他必要な方法により市長が調査することに同意される場合は、添付は不要です。

4 定期券の種類（購入見込）

通学定期券① 購入（予定）額 _____ 円（ _____ か月定期）

公共交通機関

定期券の区間 _____ ～ _____

通学定期券② 購入（予定）額 _____ 円（ _____ か月定期）

公共交通機関

定期券の区間 _____ ～ _____

市長処理欄	認定区分	認	却下	却下の理由
-------	------	---	----	-------