

記入例

用申請書)

日付

申請日 令和 2 年 7 月 20 日

鳥取県知事 様

年齢自取直高校生等扶助金受給申請書（新型コロナウイルス感染症による家計急変）
以下の申請要件に該当していますか？

- 私 ■ ①高等学校等に在学している者の保護者等であること
 <保護者等とは>
 高校生等の親権を行う者（児童相談所長、児童福祉施設長を除く）又は未成年後見人（財産の権限のみを行使する者を除く）。
 親権者、未成年後見人がいない場合は、主たる生計維持者、高校生等本人の順とします。
 ■ ②保護者等が鳥取県内に住所を有すること
 ■ ③保護者等の収入が「道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額が非課税」の世帯に相当すること
 ■ ④高校生等が児童入所施設等（母子生活支援施設を除く）に入所、又は里親に養育されていないこと
 ■ ⑤過去に高等学校等を卒業又は修了した者でないこと

1 【申請者（保護者等）】申請者は原則、高校生等の保護者等で、保護者等がいない場合は本人とします。

申 請 者 住 所 1	〒680-9999 鳥取市○町△丁目□□□番	ふりがな とつと り はるお	申請者氏名 鳥取 春男 鳥取
	電話 0857-00-XXXX		
高 校 生 等 と の 関 係	<input checked="" type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
申請区分に係 る誓約	私の世帯は次の区分に該当することを誓約します。 申請者氏名： 鳥取 春男		
5 【世帯員の状況】に記入した丸印のある者については、私が扶養しています。 また、申請内容については、以下に☑した内容に相違ありません。 （↓必ず☑を記入してください。） <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年7月1日現在 新型コロナウイルス感染症の影響による家計急変により道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税相当であり、かつ、生活保護法による生業扶助を受けていません。			

2 【対象となる高校生等】

ふりがな 2	とつと り たろう	生年月日 平成 16 年 4 月 10 日				
就 学 機 関 名 在 校 名	鳥取 太郎	第 1 学年				
在 校 名	学校名 ○×高等学校	過去に在籍した高等学校等がある場合、内容を記入しましたか？				
過去に在籍した学校	学校名 □	□				
在学中に給付金を受けた回数	0回	・ 1回	・ 2回	・ 3回	・ 4回	・ 不明

3 【振込口座^{※1}】給付金の振込先は、原則、申請者の普通預金口座とします。

金 庫 ・ 組 合 機 関 名 3	○× 銀行	金庫・組合	△□	本店・支店・出張所 本所・支所
預 金 種 別	普通	口座番号 (右詰め7桁)	1 2 3 4 5 6 7	
口座名義(カタカナ)	ト ツ ト リ ハ ル オ			

※1 ゆうちょ銀行の場合

- 申請者（1で記入した方）と同じ名義人名の口座が記入されていますか？
 ■ ゆうちょ口座の場合は、他の金融機関からの振込に使用する店名、口座番号等を記入しましたか？

4 【申請区分】該当する申請区分

道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯の場合、高校生等本人の第1子、第2子以降の申請区分を確認しましたか？

番号 4	全日制課程 (定時制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯	番号2、3及び4に該当しない世帯	国公立	84,000円	<input checked="" type="radio"/>	<ul style="list-style-type: none"> 対象となる高校生等の健康保険証の写し 家計状況の確認書類
			私立	103,500円		
2	15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる第2子以降の対象となる高校生等がいる世帯		国公立	129,700円	<input checked="" type="radio"/>	<ul style="list-style-type: none"> 対象となる高校生等及び15歳（中学生を除く。）以上23歳未満全員の健康保険証の写し 家計状況の確認書類
			私立	138,000円		
3	(通信制課程) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	36,500円	<input checked="" type="radio"/>	<ul style="list-style-type: none"> 対象となる高校生等の健康保険証の写し 家計状況の確認書類
			私立	38,100円		
4	(高等学校等専攻科) 道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額非課税世帯		国公立	36,500円	<input checked="" type="radio"/>	<ul style="list-style-type: none"> 対象となる高校生等の健康保険証の写し 家計状況の確認書類
			私立	38,100円		

※通信制の高等学校等及び高等学校専攻科に通う高校生等を含む複数の高校生等がいる場合には、通信制の高等学校等に通う高校生等は番号3の区分で、高等学校専攻科に通う生徒は番号4の区分で申請し、通信制及び高等学校専攻科以外の高校生等は、番号2の区分で申請してください。

※7月以降に家計が急変した者は、上記給付金額について、原則、申請のあった翌月以降の月数に応じて算定した金額を給付します。

※新入生の前倒給付の場合の4～6月分相当額は上記給付金額の1/4を給付します。7～3月分相当額については2回目の申請状況で判定した上記給付金額から4～6月分相当額を差し引いた額を給付します。

5 【世帯員の状況^{※2}】本人とは、申請の対象となる高校生等のことです。

扶養の 続柄 3	続柄	氏名	生年月日	職業・学校名・学年	給付金の申請の有無 ^{※4} (高校生等のみ記入)
<input checked="" type="radio"/>	本人	鳥取 太郎			<input checked="" type="checkbox"/> 有
	父	鳥取 春男	SO.O.O	会社員	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	母	鳥取 夏子	SO.O.O	無職	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input checked="" type="radio"/>	兄	鳥取 秋男	HO.O.O	大学・2年	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input checked="" type="radio"/>	姉	鳥取 冬子	HO.O.O	○○高校・3年	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

高校生等本人と保護者等は必ず全員記入し、高校生等本人の健康保険証の写しが添付されていますか？（生活保護受給者を除く）

※2 この表には本人（高校生等）と同一の扶養状況に記載されています。

※3 申請者（保護者等）が記載されています。

※4 兄弟姉妹の中で、今年

高校生等本人に15歳（中学生を除く）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる場合は全員を記入し、高校生等本人と兄弟姉妹全員の健康保険証の写しが添付されていますか？

- 6 【添付資料の確認】次の書類に記載された内容に誤りがある場合は、申請者と口座名義人が署名した委任状。
- 保護者等の家計急変の原因
- 家計状況の確認書類に記載された内容に誤りがある場合は、申請者と口座名義人が署名した委任状。
- 健康保険証の写し（【世帯員の状況】欄に記載した世帯員全員に限る）
- 申請者の氏名と振込口座の名義が異なる場合は、申請者と口座名義人が署名した委任状。