様式第1号(第6条関係)

　　年　　月　　日

桐生市長　宛

桐生市ひとり親家庭等に対する大学等受験料補助事業交付申請書兼請求書

　次のとおり補助金の交付を受けたいので、桐生市ひとり親家庭等に対する大学等受験料補助事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請し、請求します。

１　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２　対象となるこども

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| (フリガナ) |  | こどもとの続柄 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日　　 |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | □ 申請者と同居□ 別居（住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| (フリガナ) |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日(　　歳) |

３　交付申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支払合計額**（Ａ）**（受験料 振込手数料を除く） | 円 | 内訳は、支払合計金額の内訳（別紙１）のとおり |
| 補助限度額**（Ｂ）** | ５３，０００円 | 大学等受験料（高校３年生相当）補助限度額 |
| 交付申請額 | 円 | **（Ａ）**と**（Ｂ）**のいずれか少ない方 |

４　振込先口座（原則として申請者名義の口座に限ります。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　　□銀行　　□組合　　　　　　　　□金庫　　□（　　　　） | 　　　　　　　　□本店　　□支店　　　　　　　　□支所　　□出張所 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 預金種別 | □普通　□当座 | 口　座　番　号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | ＊カタカナで記入してください。 |

５　該当する補助対象者区分（該当する区分の□に✓をしてください。）

　□①児童扶養手当受給者

　□②ひとり親家庭等で児童扶養手当受給者と同等の所得水準にある者

　□③市民税非課税者（世帯全員）

　□④生活保護受給者

　　⇒補助対象者区分②の場合：養育費の受領の有無

□受領なし

□受領あり（誰から　　　金額　　　　　　　　　円　1月～12月分）

６　同意・誓約事項（□に✓をしてください。）

* 私は、この補助金の交付申請に当たり、次の（１）から（５）までの事項について

同意・誓約します。

（１）申請時点において、対象となるこどもと同居してこれを監護し、生計を同じくしています。

（２）この補助金の対象経費については他の補助金等を受けていません。また、受験料を払込後に

何らかの理由で払い戻しを受けた受験料等を含めていません。

　（３）桐生市暴力団排除条例(平成24年桐生市条例第13号)第2条第3号に規定する暴力団員等

ではありません。

　（４）申請内容の審査に必要な資料(住民基本台帳情報、市民税等の課税状況、児童扶養手当受給

　　　　状況がわかる資料等)を市が調査、閲覧等することに同意します。

また、必要な書類等を提出するよう求められたときは、これに応じます。

　（５）本補助金支給後、本申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や、本補助金

の交付要件に該当しないことが判明した場合には、本補助金を返還します。

７　添付資料（添付したものに✓をしてください。）

* 別紙１
* 申請者の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード、在留カード等）
* 申請者名義の振込先口座を確認できる書類の写し（預金通帳、キャッシュカード等）
* 領収書

（受験校名、受験料の支払額、受験者名または支払者名、領収日が明記されているもの）の原本

* 受験票の写し（別紙１の裏面に添付する）
* 補助対象者であることを確認することができる書類

（ただし、市で公簿等による確認ができる方は省略可）

（別紙１）

支払合計金額の内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受験する大学等の名称 | 支払日 | 支払機関 | 支払金額 |
| １ |  | 年　　月　　日 |  | 円 |
| ２ |  | 年　　月　　日 |  | 円 |
| ３ |  | 年　　月　　日 |  | 円 |
| ４ |  | 年　　月　　日 |  | 円 |
| ５ |  | 年　　月　　日 |  | 円 |
|  |  |  | 支払合計金額（A） | 円 |

※　振込手数料、事務経費は除きます。