

記入例

別記
第1号様式

第3子以降学校給食費補助金交付申請書兼同意書

令和〇年〇月〇〇日

(あて先) 印西市長

申請者 (保護者)	ふりがな	いんざい たろう
	保護者氏名	印西 太郎
	住 所	印西市鹿黒南〇-〇
	電話番号	- 〇〇-〇〇〇〇 (日中連絡先) 〇〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	E-mail	メールアドレスは記入しなくても可

印西市第3子以降学校給食費補助金交付要綱第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり第3子以降の学校給食費の補助を申請します。

扶養している子の状況 (子の年齢を問わず扶養している子を全て記入してください。)						
	ふりがな 氏 名	生年月日	在籍している学校 (印西市立学校のみ)	学年	被保険者証 添付※1	備考
1	いんざい じろう 印西 次郎	S R 〇年〇月〇日		年	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	いんざい さぶろう 印西 三郎	S R 〇年〇月〇日		年	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	いんざい はなこ 印西 花子	S R 〇年〇月〇日	〇〇小学校	5年	<input type="checkbox"/>	◎
4	氏名欄は、年齢の上の子から順番に記入してください。 未就学の子は、記入の必要はありません。			年	<input type="checkbox"/>	
5		H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
6		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
7		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	
8		S H R 年 月 日		年	<input type="checkbox"/>	

※1 扶養している子の被保険者証(健康保険証)の写しを裏面に添付貼り付けし、チェックを入れてください。印西市立学校で学校給食の提供を受けている子の写しはいりません。

※ 補助の対象となる児童・生徒は扶養している子のうち、年齢の高い方から数えて3番目以降で、かつ、印西市立学校で学校給食の提供を受けている子です。

※ 第3子以降となる児童・生徒については、備考欄に◎を付けてください。

(裏面に続く)

(裏面)

扶養事実申立書

この申請書に記載の子を扶養していることに相違ありません。

表面の申請者欄と同じ氏名を記入してください

申請者氏名 印西 太郎

同意書

1 この申請書及び添付書類の内容を確認するため、私及び私の属する世帯員の以下の事項について同意します。

なお、このことについて、私の属する世帯員の同意を得ています。

(1) 住民基本台帳の住民情報及び生活保護・就学援助の受給状況等の情報を教育委員会が確認すること。

(2) 学校給食費に関する支援の受給状況等を教育委員会と印西市で調査・確認すること。(市外からの転入の場合等)

2 第3子以降学校給食費補助金に係る実績報告及び請求に係る権限を市長に委任し、並びに交付を受けるべき補助金と当該交付を受けるべき補助金の対象となる期間において負担すべき学校給食費とを市長が相殺することに同意します。

申請者氏名 印西 太郎

※扶養事実申立書、同意書ともに、記載している申請者（保護者）が必ず自署してください。

【被保険者証（健康保険証）の写し 貼り付け欄】

※表面に「扶養家族（被扶養者）の健康保険被保険者証の写し（コピー）を貼り付けてください。提出時に黒塗りしていない場合は、こちらで施すようにしてください。」

記号番号及び保険者番号の箇所を黒塗りしてください。

提出時に黒塗りしていない場合は、こちらで施すようにします。

健康保険
被保険者証

家族（被扶養者）

記号

番号

写

氏名 印西 次郎

保険者番号

(QRコードがある場合)

健康保険
被保険者証

家族（被扶養者）

記号

番号

写

氏名 印西 三郎

保険者番号

※マイナンバーカード保険証では扶養の確認ができません※

代わりに扶養確認ができる書類（「給与所得源泉徴収票」、「健康保険被保険者資格証明書」等）の写しを添付してください。（所得額等の情報は黒塗りしてください）