

年 月 日

古河市長 宛て

申請者 保護者住所 古河市下大野2248
 保護者氏名 古河 太郎
 (自署又は記名押印)
 電話番号 0280-92-3111

電子申請を利用される場合は、様式第1号 (市外通学者給食費助成金申請書兼請求書) の作成は不要です。

保護者住所、氏名等を記入してください。

市外通学者給食費助成金交付申請書兼請求書

市外通学者給食費助成金の交付を受けたいので、古河口市外通学者給食費助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請 (請求) します。

対象児童生徒の氏名、フリガナ等を記入してください。

1 児童生徒名等

対象児童生徒	フリガナ	コガ ジロウ	学校名	〇〇小学校
	氏名	古河 二郎	学年	〇年
給食費支払額	※給食費証明書中の合計(A)から転記 40,740円 (A)			
国、県、市その他公共団体からの補助金等	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	補助金等名称	〇〇〇補助金	
		補助金等額	20,370円 (B)	
		(A) - (B)	20,370円 (C)	
助成金申請 (請求) 額	※(C)と単価に学校給食実施回数に乗じて得た額のうち少ない方の額を記載 20,370円			

国・県等からの補助
 ある場合…有にを入れ、補助金等名称、補助金等額、(A) - (B)を記載
 ない場合…無にを入れ、(A)と同額を(A) - (B)に記載
 ※全額補助される場合には、申請できません。

(C)と比較する「単価に学校給食実施回数に乗じて得た額」は、対象児童生徒の学校区分、学年により、以下のいずれかを使用してください。
 小学校 1年40,320円、2~5年41,160円、6年40,950円
 中学校 1・2年47,040円、3年45,120円

2 振込先 (添付書類：通帳の写し等口座情報が分かるもの)

金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
種別	普通 当座	口座番号	111111
フリガナ	コガ タロウ		
口座名義人	古河 太郎		

保護者名義の通帳の金融機関名、支店名等を記入してください。
 ※申請者 (保護者) と口座名義人は、同一の者をお願いします。

【誓約・同意事項】

- ・助成金の審査に当たり、古河口市が住民基本台帳その他必要な公簿の確認を行うことに同意します。
- ・申請書の不備により手続が完了せず、かつ、3月31日までに確認ができない場合は、当該申請が取り下げられたものとみなします。
- ・助成金支給後、偽りその他不正の手段により支給を受けたことが判明し、支給決定が取り消された場合は、速やかに助成金を返還します。

給食費証明書

(保護者記入欄)

給食費支払額

月	給食費	月	給食費
4月分	3,360円	10月分	4,620円
5月分	4,200円	11月分	3,570円
6月分	4,410円	12月分	3,780円
7月分	2,730円	1月分	3,360円
8月分	0円	2月分	3,780円
9月分	4,200円	3月分	2,730円
		合計(A)	40,740円
補助区分(特別支援学校在籍の場合は、該当する方を○で囲む。)			Ⅱ区分・Ⅲ区分

上記について証明くださるようお願いします。

〇〇〇〇学校長 様

令和〇年〇月〇日

保護者 住所 古河市下大野2248
 氏名 古河 太郎
 児童生徒 氏名 古河 二郎 (小学〇年)

(学校等記入欄)

上記について、証明いたします。

年 月 日

証明者(学校長等)

学校等名 _____
 氏 名 _____ ㊟

毎月支払った学校給食費の額を記入してください。

特別支援学校在籍の場合のみ、補助区分に○をつけてください。

(学校からの通知等でご確認をお願いします。)

Ⅱ区分…特別支援教育就学奨励費補助金 給食費の1/2補助

Ⅲ区分…特別支援教育就学奨励費補助金 給食費の補助なし

※Ⅰ区分の場合、給食費が全額補助のため、助成金の申請はできません。

児童生徒が通学する学校の学校長等名、依頼日、保護者住所等を記入してください。

ここまで記入が済んだら、対象児童生徒が通学する学校長等に証明を依頼し、証明を受けてください。

電子申請を利用される場合は、学校長等の証明が済んだ後の様式第2号(給食費証明書)を写真にとり、画像データを添付してください。