

美咲町高校生等みらい応援給付金申請書

美咲町長 様

「美咲町高校生等みらい応援給付金」の給付を申請します。

【扶養者（申請者）】 ※美咲町の住民基本台帳に記録されている者

(扶養者) 氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日
住所		性別	
電話番号		受給対象者との続柄	

【受給対象者】

(高校生等) 氏名	(フリガナ)	生年月日	平成 年 月 日
住所		性別	
学校名	(例：●●高校3年生)		

(高校生等) 氏名	(フリガナ)	生年月日	平成 年 月 日
住所		性別	
学校名	(例：●●高校1年生)		

【振込口座】 ※扶養者の口座番号

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所			
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
口座番号				
ゆうちょ 銀行	(記号)	(※5桁)		
	(番号)	(※8桁)		
口座名義	(フリガナ)			

【提出書類】

- ①申請書
 - ②在学証明書又は学生証（生徒手帳）の写し
 - ③高校生等本人の健康保険被保険者証の写し
 - ④通帳の写し（表紙をめくった裏側）または、キャッシュカードの写し
- ※②・③・④はPDF・写真で提出可能（内容が確認できる画質）

<裏面も確認してください。>

(裏面)

【誓約・同意事項】

- 1 次の美咲町高校生等みらい応援給付金（以下「給付金」という。）の支給要件に該当します。
 - (1) 高等学校、中等教育学校後期課程、特別支援学校高等部、高等専門学校（1年生から3年生）、専修学校、職業能力開発校、障害者職業能力開発校等に在学する者に在学している。
 - (2) 令和2年4月1日以前から申請日において、美咲町の住民基本台帳に記録されている扶養者がいる。
 - (3) 美咲町学生等生活支援給付金の給付を受けていない。
- 2 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、美咲町（以下「町」という。）が、受給対象者・扶養者の住民基本台帳等の公簿等の確認を行うこと及び必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- 3 町が公簿等で確認できない場合、関係書類を提出します。
- 4 この申請書が、町において支給決定された後、給付金の請求書として取り扱われることに同意します。
- 5 町が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等があり、町から連絡を受けたにもかかわらず、当該申請書の補正を行わなかったことにより、令和3年5月31日までに支払が完了しなかった場合、町において当該申請を取り下げられたものとみなすことに同意します。
- 6 給付金の支給後、給付金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。