

Requerimento de Pagamento do Subsídio de Despesas Escolares (Uso exclusivo para concessão antes do ingresso escolar)

就学援助費支給申請書 (入学前申請用)

REIWA ano ____ mês ____ dia ____

Para Secretaria de Educação do Município de Fukuroi:

Requerente (Protetor)

Endereço

Nome do

Responsável

Telefone

Pretendo o beneficiamento do subsídio de despesas escolares. Portanto, solicito conforme a seguir.

- Estou de acordo com que seja disponibilizado informes do registro de residência da família, da situação tributária e do pagamento de recursos para o ingresso escolar do auxílio educacional pela secretaria de educação do município de Fukuroi para fins de averiguação como parte da requisição do subsídio de despesas escolares.
- No caso de ser classificado como aluno com necessidade de proteção e poder receber o subsídio de despesas escolares, confio e delego ao diretor da escola todas as autorizações referente a requisição e recebimento do subsídio de despesas escolares.
- A respeito da despesa de merenda escolar que é uma das partes do subsídio de despesas escolares, concordo com que a secretaria de educação irá executar o pagamento substituto ao município.
- Caso o aluno que pretende ingressar na escola seja transferido para outro município antes do ingresso e já tenha sido beneficiado pelo pagamento de custos dos materiais escolares (pagamento antes do ingresso escolar) de aprovação do subsídio de despesas escolares, será notificado o fato pela Secretaria de Educação do Município de Fukuroi a responsável de município transferido.
- Caso o aluno que pretende ingressar na escola seja transferido de outro município, a Secretaria de Educação do Município de Fukuroi certificará se houve pagamento ou não dos custos de materiais escolares (pagamento antes do ingresso escolar) de aprovação do subsídio de despesas escolares com responsável de município de origem da transferência.

1 Membros da família (atual)

Aluno-alvo para o subsídio de despesas escolares e aluno que é previsto a ingressar em escola primária

Nome de aluno	Data de Nascimento	Idade	Nome da Escola	Tratamento de doença
	. .		学校	S • N ()
	. .		学校	S • N ()

Situação de outros membros da família (Incluindo o requerente)

※Favor incluir todos os que compartilham o mesmo orçamento doméstico mesmo que não morem juntos na mesma residência.

Nome	Data de Nascimento	Idade	Parentesco	Profissão Escola / Série	Renda Mensal	Tratamento de doença
	. .		Requerente			S • N ()

	• •					S • N ()
	• •					S • N ()
	• •					S • N ()
	• •					S • N ()
	• •					S • N ()

2 Situação de moradia atual (Faça um círculo na alternativa correspondente)

☐ Proprietário de imóvel	☐ Locação de imóvel (casa, apartamento e assim por diante)
--	--

3 Faça um círculo na alternativa correspondente

☐ Todos os membros da família são isentos do imposto municipal.
☐ Recebo o subsídio de sustento ao menor(anexe a cópia do atestado do benefício).

4 Escreva detalhadamente o motivo do requerimento

5 Depósito em conta bancária (Preencher os dados bancários cujo titular da conta designada seja o requerente (um dos pais ou responsáveis))

Denominação da Instituição Financeira (Banco)	Denominação da Agência:	Tipo de conta:	
		Conta Corrente	Poupança
Nº da conta bancária	Titular da conta bancária ※preencha com katakana		

※Os informes da conta bancária acima descrito, somente serão disponibilizados para fins administrativos do pagamento de materiais escolares do aluno ingressante (pagamento antes do ingresso escolar).

[nota]

1 Favor anexar o certificado de tributação de imposto de todos da casa. No entanto, no caso de ① alunos abaixo do chugakko(ginásio) ② alunos acima de 16 anos que não tem renda, a apresentação do certificado de tributação é desnecessária.

2 O pedido não será aprovado se não for feita a declaração ou se houver uma falsa declaração dos rendimentos. Além disso, se a ajuda for usada fora do propósito de ajudar a educação escolar, haverá o cancelamento da ajuda e terá que fazer a devolução do valor recebido.