

第1号様式

川崎市ひとり親家庭大学等受験料支援補助金交付申請書兼実績報告書

(宛先) 川崎市長

年 月 日

川崎市ひとり親家庭大学等受験料支援補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日 生
	氏名		電話	- -
	住所	〒 川崎市 区	メール (任意)	
対象児童	フリガナ		生年月日	年 月 日 生
	氏名		申請者との 続柄	○をつけてください 子・その他()
	住所	□ 申請者と同じ(異なる場合は記入してください) 〒		
所得水準に関する事項 ※申請月が6月から10月の場合のみ記入してください。				
前年に受けた養育費の額		円	申請年度の前年12月31日時点における、16歳以上19歳未満の所得税法上の控除対象扶養親族	人

補助金の申請額 (上限 53,000 円)	円	入学金、交通費、手数料等は含みません。 申請は一度となりますので、複数校を受験した場合は合算してご申請ください。 受験料の支払いを証明する書類を添付してください。
--------------------------	---	---

実績報告 (確認して□にチェック☑してください。)

□ 本補助金により、対象児童が大学等へ受験する環境を整えることができました。

振込先口座情報 ※申請者名義の普通預金口座に限ります

金融機関名					支店名				
金融機関コード					支店コード				
口座番号									口座カナ名義

誓約・同意事項 全ての項目に誓約・同意のうえ、申請します。(確認して□にチェック☑してください。)

<input type="checkbox"/>	川崎市ひとり親家庭大学等受験料支援補助金の支給要件に該当することを確認しました。
<input type="checkbox"/>	本補助金の支給に係る審査等を行うにあたり、川崎市が必要な住民基本台帳情報、税情報等を公簿等で確認することや、必要な資料の提供を他の行政機関等に求めること及び提供することに同意します。
<input type="checkbox"/>	公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
<input type="checkbox"/>	今回提出する大学等の受験料の支払いを証する書類の写しは、申請日の属する年度に支払ったものであることに相違ありません。
<input type="checkbox"/>	同一の児童について、既に本補助金を申請、又は、交付済みではありません。(申請は1回のみ)
<input type="checkbox"/>	同一の児童及び同一の受験料を対象として、他自治体を含め、同趣旨の補助金等の申請又は交付をされていません。
<input type="checkbox"/>	本申請の内容について虚偽であることが判明した場合や、本補助金の支給要件に該当しないことが判明した場合には、支給済みの本補助金を速やかに返還します。