

能代市大学生等応援給付金支給申請書（高校生等用）

年 月 日

能代市長 様

申請者（保護者）

フリガナ

氏 名

印

能代市大学生等応援給付金給付事業実施要綱第5条の規定により、裏面の1～6の事項に誓約及び同意のうえ、次のとおり申請します。

住 所 〒 ※令和2年6月1日時点の住民票所在地		生年月日		
能代市		年 月 日生		
電話番号 ※日中連絡のつく連絡先 — —				
対象となる高校生等の人数 人		申請額 ※1人につき2万円 万円		
金融機関名 （※ゆうちょ銀行可）	支店名	口座 種別	口座番号 （右詰めでお書きください）	口座名義（フリガナ） （申請者に限る）
		普通		
金融機関 コード		当座		

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

■給付金の対象となる第2学年及び第3学年の高校生等について記載

（ただし、第2学年及び第3学年の該当年齢であっても、特別な事情により第1学年に在籍している高校生等がいる場合は、記載してください）

高 校 生 等	フリガナ	生年月日	
	氏 名	年 月 日生（ 歳）	
	学校名	（ ）学年	特別な事情
高 校 生 等	フリガナ	生年月日	
	氏 名	年 月 日生（ 歳）	
	学校名	（ ）学年	特別な事情
高 校 生 等	フリガナ	生年月日	
	氏 名	年 月 日生（ 歳）	
	学校名	（ ）学年	特別な事情

【添付書類】

- 学生証の写しや在学証明書等在学を確認できるもの
- 高校生等本人の戸籍抄本1通（令和2年6月1日時点の高校生等の住民票所在地が保護者と違う場合のみ）
- 振込口座が確認できる通帳の写し

【誓約・同意事項】

- 1 能代市大学生等応援給付金（以下「給付金」という。）の支給要件に該当します。
- 2 給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、能代市（以下「市」という。）が申請者等の住民基本台帳等の公簿その他必要な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 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。
- 4 この申請書は、市において支給決定した後は、給付金の請求書として取り扱います。
- 5 市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、令和3年3月31日までに、市が申請者に連絡及び確認できない場合は、給付金が支給されないことに同意します。
- 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。