

## 鹿児島県国公立高等学校等奨学のための給付金 意向確認書

支給対象者確認のため、この用紙を7月15日(水)までに事務室へ提出してください。(全員)

学校名	鹿児島県立大島高等学校
学年・組	
生徒氏名	
保護者等氏名	
住所	

## 【確認事項】

鹿児島県国公立高等学校等奨学のための給付金は、高校生等がいる低所得者世帯の教育費負担(教科書費, 教材費, 学用品費, P T A会費, 修学旅行費等)の負担軽減を目的とした返還不要の給付金です。

1 該当する項目の  にチェックを入れてください。

基準日7月1日現在

確認項目	チェック	申請の有無
① 基準日(7/1)時点において保護者等(親権者)が鹿児島県内に在住している。	<input type="checkbox"/>	①, ②, ③すべてに該当し, 受給申請します。
② 生活保護受給世帯又は保護者等(親権者)全員の道府県民税所得割及び市町村民税所得割がどちらも非課税(0円)の世帯である。(保護者が父母である場合, どちらも非課税であることが必要)		
③ 児童福祉法による見学旅行費又は特別育成費(母子生活支援施設に入所している高校生等は除く)が措置されていない。		
④ ①~③の一部又は全てに該当しない。	<input type="checkbox"/>	受給申請しません。
⑤ ①~③全てに該当するが, 奨学のための給付金を希望しない。	<input type="checkbox"/>	受給申請しません。
⑥ ①③の確認項目に該当し, 家計急変による経済的理由から道府県民税所得割及び市町村民税所得割が非課税世帯相当である。(7月より前の家計急変)	<input type="checkbox"/>	受給申請します。

※7月以降の家計急変については, 随時受け付けます。

※里親委託費を受給されている世帯に扶養されている高校生は支給対象外です。