

越前市長 殿

越前市ひとり親家庭等の大学受験料等支援事業助成金交付申請書

越前市ひとり親家庭等の大学受験料等支援事業助成金の交付を受けたいので、越前市ひとり親家庭等の大学受験料等支援事業実施要綱第 5 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

申請者	(ふりがな) 氏 名	----- (生年月日 年 月 日)
	住 所	(〒 ー) 越前市
	電 話 番 号	
	受 験 生 と の 続 柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ 本人 ☐ その他 ()
	該 当 す る 世 帯 要 件	☐ 児童扶養手当受給世帯 ☐ 越前市ひとり親家庭等医療費助成受給世帯 ☐ 市町村民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯
受験生	(ふりがな) 氏 名	----- (生年月日 年 月 日)
	住 所	☐ 申請者と同居 (〒 ー)
	電 話 番 号	

受験した大学等名	受験月日	受験料（振込等手数料は除く）
		円
		円
		円
助成金申額		円

- (添付書類)
- (1) 助成対象経費の額が確認できるもの（受験校名、受験料の額、受験者名及び支払日が明記された書類等）
 - (2) 市町村民税に係る課税証明書（申請者が児童扶養手当受給世帯、越前市ひとり親家庭等医療費助成受給世帯又は生活保護受給世帯に属する場合を除く。）
 - (3) その他市長が必要と認めた書類

（裏面あり）

誓約・同意事項

- ①当該助成金の助成対象要件を審査するため、私の住民基本台帳情報及び税情報等の公簿等の閲覧を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ②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。
- ③この助成金の助成対象経費については払い戻しされた受験料等を含めていません。
- ④この助成金の対象経費については他の自治体等から同様の助成金を受給していません。
(※必要に応じ、越前市が他自治体に対して照会を行う場合があります。)
- ⑤この助成金の対象要件に該当しないことが判明した場合又は申請内容に虚偽があった場合は、助成金を返還します。

年 月 日

署名（申請者氏名） _____