（様式１号）

令和　　年　　月　　日

教育資金支援給付金申請書

永平寺町長　　河合　永充　様

住　　　　所　永平寺町

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

永平寺町教育資金支援給付金事業の対象者に該当いたしますので、下記の通り給付を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 修学（予定）者氏名 |  |
| 修学（予定）学校名 |  |
| 借入金額 | 金　　　　　　　 円 | 借入開始日 | 　 年 　 月　　日 |
| 年間給付額 | 金　　　　　　　　　　　円 |

※＜添付書類＞

〇金融機関が指定する書類

（教育ローン融資を受けていることがわかる書類の写し【返済計画書等】）

○学生等であることを証する書類（在学証明書または合格通知書等）

〇申請者の納税証明書

　○教育資金支援給付金申請における個人情報確認に関する同意書（様式２号）

◎年間給付額算出方法

借入金額　÷　100　＝　年間給付額（千円未満切捨て）　上限　５万円

（様式２号）

教育資金支援給付金申請における個人情報確認に関する同意書

住民記録および町税等の状況確認

教育資金支援給付金申請時の事務上必要な住民記録情報および納税状況等の情報を、永平寺町役場担当部署において確認することに同意します。

教育資金借入状況確認

私個人の教育資金借入に関する情報を、教育資金支援給付金の制度の円滑な運営のために申請交付に必要な範囲において永平寺町と取扱金融機関との間で授受することに同意します。

令和　　年　　月　　日

住　所　　永平寺町

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（様式３号）

令和　　年　　月　　日

教育資金支援給付金決定通知書

住　　所　永平寺町

氏　　名　　　　　　　　　　　　 様

永平寺町長　　河合　永充　印

令和　　年　　月　　日付けで申請のありました、教育資金支援給付金について、下記の通り決定しましたので通知いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 修学（予定）者氏名 |  |
| 修学（予定）学　校　名 |  |
| 年間給付額 | 金　　　　　　　　　　　円 |

（様式４号）

令和　　年　　月　　日

教育資金支援給付金請求書

永平寺町長　　河合　永充　様

住　　　　所　永平寺町

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

　　令和　　年　　月　　日付けで給付決定のありました、教育資金支援給付金について、下記の通り請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 修学（予定）者氏名 |  |
| 修学（予定）学　校　名 |  |
| 年間給付額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 振　込　先 | 金融機関名 | 銀行農協金庫 | 支店 |
| 口座種別 |  |
| 口座名義人 |  |
| 口座番号 |  |

※＜添付書類＞

○教育資金支援給付金決定通知書の写し

○初年度の場合、または２年目以降口座を変更するときは、通帳の写し

（様式５号）

令和　　年　　月　　日

教育資金支援給付金確定通知書

住　　所　永平寺町

氏　　名　　　　　　　　　　　　 様

永平寺町長　　河合　永充　印

　　令和　　年　　月　　日付けで請求のありました、教育資金支援給付金について、下記の通り確定しました。

後日指定されました口座にお振込みいたしますので、ご確認いただきますようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 修学（予定）者氏名 |  |
| 修学（予定）学　校　名 |  |
| 年間給付額 | 金　　　　　　　　　円 |