

出産世帯奨学金返還支援補助金申請明細書

申請者	フリガナ氏名	( )					
配偶者	フリガナ氏名	( )					
	住所	※申請者と住所が異なる場合のみ記入すること。					
対象児童	フリガナ氏名	( )	生年月日	年 月 日			
	母子健康手帳発行自治体		発行日	年 月 日	交付番号		
補助の要件の確認 (内容を確認し、 <input checked="" type="checkbox"/> を記入すること。)		<input type="checkbox"/> 補助金を申請する者は、対象児童と同居し、養育しています。 <input type="checkbox"/> 奨学金返還者は、他の奨学金返還支援事業による同一の期間を対象とした給付、又は対象児童の出生により他の自治体を実施する同趣旨の奨学金返還支援事業による給付を受けていません。 <input type="checkbox"/> 奨学金返還者は、奨学金返還を滞納している事実はありません。					
補助金申請・請求内容							
返還者	貸与奨学金名	補助対象とする返還金額 (繰上償還分を含む。)			補助対象経費計		
申請者		定期返還	月 賦	円 × 回 =	円	a	円
			半年賦	円 × 回 =	円		
			年 賦	円 × 回 =	円		
		その他・繰上償還		円			
申請者の前年度受給済補助金額					b	,000 円	
申請者の今年度補助限度額 (200,000 円 - b)					c	,000 円	
申請者の申請額 (aの千円未満を切捨てた額とcの額を比較して低いほうの額)					d	,000 円	
配偶者		定期返還	月 賦	円 × 回 =	円	e	円
			半年賦	円 × 回 =	円		
			年 賦	円 × 回 =	円		
		その他・繰上償還		円			
配偶者の前年度受給済補助金額					f	,000 円	
配偶者の今年度補助限度額 (200,000 円 - f)					g	,000 円	
配偶者の申請額 (eの千円未満を切捨てた額とgの額を比較して低いほうの額)					h	,000 円	
補助金申請・請求額 (d + h)						,000 円	

○下記の資料を添付すること。

<input type="checkbox"/> 補助金振込先口座の通帳写し等 (金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が分かるもの) <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し (発行自治体、発行日、交付番号及び母子の氏名が分かるもの) <input type="checkbox"/> 奨学金等の貸与を証する書類 (奨学金貸与機関が発行したもの) <input type="checkbox"/> 返済計画を確認することができる書類 (貸与金額、割賦方法、賦課金等が分かるもの) <input type="checkbox"/> 奨学金の返済額を証する書類 (預金通帳の名義人及び返済額が分かる書類又は領収証等) <input type="checkbox"/> 事業に関するアンケート調査票 (出産世帯奨学金返還支援補助金)
---