

Nome da escola :

Formulário de solicitação para recebimento da ajuda escolar- Ano fiscal 2025

(documento de consentimento • procuração)

Ao diretor do

Conselho de educação da cidade de Oyama

Data de preenchimento: Ano ____ Mês ____ Dia ____

Quero receber a ajuda escolar, assim concordo e aceito os termos abaixo e faço a solicitação

- a) Quando o Conselho de Educação da Cidade de Oyama examinar esta solicitação, ele poderá, se necessário, investigar e confirmar o registro básico de residentes o registro de impostos do mesmo domicílio, bem como perguntar sobre o status de recebimento de assistência pública, pensão alimentícia, empréstimo de assistência social vitalícia, etc.
- b) Concordo com as possíveis visitas à residência por parte de membros da comissão de assistência social e assistência à criança ou pelo conselho educacional da cidade, para a averiguação da situação de vida atual.
- c) Concordo que caso haja algum conteúdo falso na solicitação, o conselho educacional da cidade poderá cancelar a aprovação.
- d) Concordo em reembolsar prontamente o valor da ajuda caso for solicitado, se a aprovação for cancelada por razão constante no item "c" ou for recusada.
- e) Concordo em mediante a aprovação, ter o diretor da escola como meu representante, delegando a ele toda a autoridade relativa ao pedido, recebimento e etapas do processo de ajuda, bem como a apropriação da ajuda escolar caso eu atrase o pagamento de algum item do propósito dessa ajuda.
- f) Concordo que em caso de aprovação, essa informação será fornecida aos membros da comissão de assistência social.

※Preencher todos os itens do quadro em negrito

Solicitante (pai ou responsável)	Endereço atual		Situação da residência Faça um círculo na correspondente	
	Furigana(Modo de ler)		1. Casa própria	
	Telefone de contato		Empréstimo: tenho • Não tenho	
	Nome:		2. Casa alugada: Valor do aluguel mensal	
	carimbo			
	Relação de parentesco com o aluno	Data de nascimento (Taisho • Showa • Heisei • Escrita ocidental) Ano Mês..... Dia.....		Profissão • local de trabalho
	Endereço em 1º de janeiro	※Se em 1º de janeiro de 2025 estava residindo fora da cidade de Oyama, escreva o endereço		
Motivo da solicitação Preencha com um círculo os motivos correspondentes ※Pode assinalar mais de um Anexar: Certificado de renda(para os não residentes em Oyama em 1º de janeiro de 2025. Para os residentes nessa data, não é necessário.				

1. Há isenção ou diminuição no imposto de renda
2. Há diminuição no imposto da empresa ou imposto sob a propriedade
3. Há prorrogação no prazo de arrecadação do seguro nacional de saúde
4. Há diminuição nas prestações da pensão social(*kokumin nenkin*)
5. Estou recebendo a ajuda sobre crianças dependentes (*jido fuyou teate*)
6. Estou recebendo o empréstimo do fundo de bem-estar à vida (*seikatsu fukushi shikin*)
7. Escreva detalhadamente as razões econômicas que tornam difíceis a criança frequentar a escola

【Família 1】 Preencher com informações do aluno que frequenta a escola *shogakko*, *chugakko*, e que deseja receber a ajuda escolar

aluno	Nome da escola	Série	Nome(furigana)	Data de nascimento
				Ano Mês Dia
				Ano Mês Dia
				Ano Mês Dia
				Ano Mês Dia

【Família 2】

(preencher também a frente)

Além do solicitante (pai ou responsável) e das pessoas preenchidas no quadro 【Família 1】 , se houver outras pessoas que residam juntas, preencha no quadro abaixo.

※Mesmo que no registro conste residência separada, se reside junto com os avós, tios ou outras pessoas, preencha os dados de todos. O cálculo da renda será com base na renda de todos os moradores. Será feita a averiguação da renda do ano anterior de todos os moradores, portanto não deixe de fazer a declaração pois sem ela, a aprovação pode não sair.

Outros membros da família ou pessoas que residem juntas	Relação com o aluno	Nome(furigana)	Data de nascimento			Profissão(local de trabalho) ou nome da escola e série
			Ano	Mês	Dia	
			Ano	Mês	Dia	
			Ano	Mês	Dia	
			Ano	Mês	Dia	
			Ano	Mês	Dia	
			Ano	Mês	Dia	
			Ano	Mês	Dia	

※Pode ser que haja visita à residência por membros da comissão de assistência social e assistência a criança. Escreva um horário que possamos entrar em contato. Horário de semana:
Horário de sábado ou domingo:

~~~~~Abaixo será preenchido pela escola~~~~~

【学校記入欄】

◆学校生活状況等に関する情報(□のいずれかにチェックをお願いします。 ※複数可)

- ☐ 保護者の職業が不安定で、経済的に困窮していると認められる。
- ☐ 経済的困窮により、学校納付金を減免している。
- ☐ 経済的困窮により、学校納付金が滞りがちである。
- ☐ 衣服や学用品、通学用品等に不自由している様子が見られる。
- ☐ 経済的理由による欠席日数が多い。
- ☐ 上記項目には該当しない。
- ☐ その他(具体的に記載してください)

◆学校長の意見(□のいずれかにチェックをお願いします。)

※学校長意見が直接認定結果に反映されるわけではありません。参考とさせていただくものです。

- ☐ 就学援助が必要と考える
- ☐ 就学援助は不要と考える
- ☐ その他(具体的に記載してください)

◆民生委員の調査 ( 有 ・ 無 )

【問い合わせ先】小山市教育委員会 学校支援課 学校支援係 TEL:0285(22)9642 又は各学校