

Solicitação para receber ajuda escolar

À Secretaria de Educação de Hekinan

Ano _____ Mês _____ Dia _____

Requerente 申請者	Endereço:Hekinan-shi
	Nome do apartamento:
	Nome do Resposável:
	Telefone:

Tenho dificuldade em frequentar a escola por razões financeiras, então vou me candidatar ao auxílio-frequência escolar.

Se houver alguma mudança no conteúdo do pedido no futuro, entraremos em contato rapidamente com o Conselho Municipal de Educação de Hekinan.

Além disso, o conselho de educação da cidade de hekinan provará a mim e aos membros da minha família aprovação do pedido confirmando os fatos como o motivo da solicitação e o parecer do membro da comissão de assistência social.

Após a certificação, toda autoridade quanto à solicitação e recebimento das taxas de assistência escolar serão delegadas ao diretor da escola. Além disso, se houver uma taxa escolar não paga, ela será paga em dinheiro a critério do diretor da escola, e mesmo que seja deduzida do valor do pagamento, não será considerada.

【Aos novos custos de material escolar】 Se você enviar sua inscrição até sexta-feira, dia 13 de janeiro no Ano 2023, o valor do pagamento será determinado como a certificação para o Ano 2022, e o valor será pago antes da inscrição. e se você enviá-lo até abril do Ano 2023 o valor será determinado como a certificação do 2023 Ano e o pagamento será pago julho do Ano 2023.

COMPOSIÇÃO FAMILIAR . . . Favor anotar o nome de todos os membros da família

※Por favor, verifique o código QR à direita para um exemplo.

※『No 1』 Colocar o nome do Aluno (a).

※Se possuir caderneta de deficiência física, anotar no obeserções



No.	(furigana) Nome	Relacao	Data de Nascimento	Profissão, escola e série	obeserções
1		próprio	(anos) / /	Série _____ Classe _____ escola	
2			(anos) / /		
3			(anos) / /		
4			(anos) / /		
5			(anos) / /		

Escreva o motivo de querer a ajuda] . . . O mais detalhado possível

Se alguém da família se encaixar nos seguintes itens, favor assinalar com um “✓” no .
Casa assinale o ⑩ ou tros, escrever dentro do parentese o motivo.

- ① Recebo ajuda Social de custo atualmente [Ano_____Mês_____Dia_____~]
 ② Foi anulado ou suspenso a ajuda Social de custo **Seikatsu Hogo**
 [Ano_____Mês_____Dia_____~]
 ③ A família é isenta do Imposto Residêncial [Ano_____Mês_____Dia_____~]
 ④ Recebeu redução de Imposto [Ano_____Mês_____Dia_____~]
 ⑤ Recebeu redução de Imposto Autônomo ou Imposto de Propriedade
 [Ano_____Mês_____Dia_____~]
 ⑥ Recebeu redução da taxa de Plano Pensão Nacional ou recebe redução da taxa de Plano
 de Saúde [Ano_____Mês_____Dia_____~]
 ⑦ Recebe auxílio para sustento Infantil. **JIDOU FUYOU TEATE**
 [Ano_____Mês_____Dia_____~]
 ⑧ Recebe auxílio da Providência para restabelecer a vida (**SEIKATSU FUKUSHI SHIKIN**)
 [Ano_____Mês_____Dia_____~]
 ⑨ Possui a caderneta **SHITSUGYOU TAISAKU TEKIKAKUSHA** ou é resgistrado na
 Agência de Emprego como operário contratado por dia
 [Ano_____Mês_____Dia_____~]
 ⑩ Outros (Escrever detalhadamente) _____
 _____ [Ano_____Mês_____Dia_____~]

【Outros】 Se alguém da família encaixar em algum item, favor assinalar o convém com um
 “✓” no

- ※ CASA Própria (foi construída em Ano_____, _____m²)
 Casa Alugada · Apartamento alugado · Apartamento da firma
 Aluguel_____yenes por mês)
 ※ Presença ou ausência de domicílios no mesmo endereço
 sim (relação : _____) Nenhum
 ※ CARROS Próprio (Uso de casa _____ carros, _____ da firma _____ carros)
 所有無 (Não possui)
 ※ OUTROS BENS → 土地 (Terreno) 家屋 (Casa) (その他 Outros)_____

Depósito na conta registrada

Preencha os dados do banco, em caso de novos beneficiários ou aqueles que desejam alterar a conta para o depósito.

※ Por favor anexe uma cópia da caderneta de depósito ou cartão de dinheiro

<p>Nome do banco</p> <p>ginkou · shinyoukinko honten noukyo · shinyoukumiai shiten</p>	<p>(種別)</p> <p>普通</p>	<p>(口座番号) Número da conta</p>
<p>口座名義人</p>	<p>Nome do titular da conta bancária ※ Escrever em katakana também.</p> <p>(フリガナ)</p> <p>氏 名</p>	