

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE LA AYUDA PARA LOS GASTOS ESCOLARES**

Año \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ día \_\_\_\_\_

Consejo Escolar de Hekinan

申請者 Solicitante	Solicitante: Hekinan-shi
	Nombre del apartamento :
	Nombre del padre:
	Teléfono:

Por razones económicas, presento esta solicitud, al no poder matricular a mi(s) hijo(s). A partir de este momento, en el caso de haber cambios en el contenido de la solicitud, inmediatamente informaré al Consejo Escolar de Hekinan.

Por otra parte, estoy de acuerdo que el Consejo Escolar examine mis ingresos y razones de la solicitud, y la de cada miembro de mi familia. O si fuera necesario, permito que recurran al miembro del bienestar público para que evalúe la situación, después de realizar una visita al domicilio. Tras la certificación, toda la autoridad para solicitar y recibir las cuotas de asistencia escolar se delegará al director de la escuela. Además, si hay una cuota escolar impaga, se pagará en efectivo a discreción del director de la escuela, y aunque se descuenta del monto del pago, no se considerará.

【A los nuevos costos de útiles escolares】 Si envía su solicitud antes del viernes 12 de enero de 2024, el monto del pago se determinará como certificación para el año 2023 y el monto se pagará antes de la solicitud. y si lo envía antes de abril de 2024, el monto se determinará como la certificación del año 2024 y el pago se pagará en julio de 2024.

**【ESTADO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA】**

Por favor, escriba los detalles de todos los miembros, incluido su hijo.

[Completar también el dorso del formulario, según el estado de cada miembro de la familia]

※ Consulte el código QR a la derecha para ver un ejemplo de instrucciones.

※ 『No.1』 En el renglón No.1 completar con los datos del alumno.

※ Los que poseen el certificado para discapacitados, agregarlo en observaciones.



No	(furigana) APELLIDO Y NOMBRE	PAREN TESCO	FECHA DE NACIMIENTO (EDAD que tiene el 1ro de abril)	LUGAR DE TRABAJO NOMBRE DE LA ESCUELA	OBSERVACIONES
1			( <b>anos</b> )  /    /	grado _____ clase _____  Escuela _____	
2			( <b>anos</b> )  /    /		
3			( <b>anos</b> )  /    /		
4			( <b>anos</b> )  /    /		
5			( <b>anos</b> )  /    /		

**【RAZONES POR LA QUE DESEA RECIBIR LA AYUDA ESCOLAR】** …En lo posible, escribirlo en forma concreta.

**【MARCAR LO QUE CORRESPONDA】** Tildar dentro del cuadrado.

- ①  Recibe actualmente una Ayuda Social (Seikatsu Hogo). [ año mes día]  
 ②  La Ayuda Social fue suspendida de manera temporal o definitiva (Seikatsu Hogo). [ año mes día]  
 ③  Están exentos del pago del Impuesto Municipal (Shimin Zei). [ año mes día]  
 ④  Si recibió reducción de Impuesto Municipal (Shimin Zei). [ año mes día]  
 ⑤  Si recibió reducción de Impuesto de renta sobre lucros de negocios individuales (Kotei Shisan Zei). [ año mes día]  
 ⑥  Si recibió reducción de tasa de pension nacional (Kokumin Kenko Hoken). [ año mes día]  
 ⑦  Recibe un Subsidio Alimentario para Menores (Jidoo Fuyoo Teate). [ año mes día]  
 ⑧  Recibe un Préstamo Financiero de una Asociación de Bienestar Social (Setai Koosei Kasitsuke). [ año mes día]  
 ⑨  Posee el Certificado de Asistencia al Desempleado (Sitsugyoo Taisaku Jigyoo Tekikaku sha Techoo), o es un empleado a contrato diario registrado en “Shokugyoo Anteijo.” [ año mes día]  
 ⑩  Otro motivo (Especifique) [ año mes día]  
 ( )

**【OTROS】** Tildar el que corresponda.

※LUGAR DE RESIDENCIA

Es propietario (año que fue edificado, y \_\_\_\_\_, superficie total \_\_\_\_\_m<sup>2</sup>)

Casa alquilada • Vivienda de la compañía

(Impuesto mensual incluido Alquiler: \_\_\_\_\_yenes)

※Por favor no incluya tarifas de estacionamiento en su alquiler.

**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, adjunte una copia de la libreta de depósito o tarjeta de efectivo

Nombre del banco  ginkou • shinyoukinko                      honten noukyou • shinyoukumiai                    shiten	(種別) 普通	(口座番号) Número de cuenta
口座名義人	Nombre del titular de la cuenta bancaria ※Escribirlo también en katakana. (フリガナ) 氏 名	