

沖縄県高等学校等奨学のための給付金(新入生用)

意志ある生徒が安心して教育を受けられるよう、授業料以外の教育費負担を軽減するため、低所得世帯を対象に、「沖縄県高等学校等奨学のための給付金制度」があります。

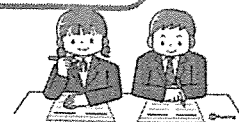
通常の申請時期は7月ですが、希望する新入生の保護者等に対しては、前倒しで一部給付(4~6月分)を行います。

<一部給付の支給要件>

4月1日時点において、次の要件をすべて満たしている方が対象となります。

- (1) 保護者等(親権者)の道府県民税及び市町村民税所得額が非課税または生活保護受給世帯
- (2) 保護者等(親権者)が、沖縄県内に在住している
- (3) 生徒が、高等学校等就学支援金の支給対象校に在学している

※家計急変について、生活保護の生業扶助の受給者は給付金の支給対象にはなりません。



○支給額(返還の必要はありません) ※国公立高校の場合

世帯状況		4~6月分	7~3月分	合計額
生活保護受給世帯(生業扶助受給世帯)※家計急変は除く		8,000円	24,300円	32,300円
非課税世帯	通信制課程以外の課程に在籍する第1子	27,500円	82,600円	110,100円
	通信制課程以外の課程に在籍する第2子以降 ※15歳以上23歳未満の兄弟姉妹がいる場合	27,500円	114,200円	141,700円
	通信制・専攻科課程に在籍	12,100円	36,400円	48,500円

※7~3月分は、7月の申請により振り込みます(再申請が必要)

○提出書類

- ①高校生等奨学給付金受給申請書(様式1)
 - ②令和2年度(令和元年分)課税証明書又は生活保護受給証明書(様式2)
 - ③債権者登録申請書(別添様式)
 - ④振込口座の通帳の写し
 - ⑤委任状(給付金の代理受領等を委任する場合のみ)(様式7)
 - ⑥同意書(就学支援制度の関係書類を利用することについて同意した場合)
- ※家計急変については、⑦~⑨についても提出ください。
- ⑦保護者等保護者等の家計急変の発生事由を証明する書類
離職票、雇用保険受給資格者証等 破産宣告通知書・廃業等届出書のいずれか
 - ⑧家計急変前・家計急変後の収入を証明する書類
給与所得者・・・課税証明書の写し(家計急変前)会社作成の給与明細、直近の給与明細書3か月以上(家計急変後)
営業所得者・・・課税証明書の写し(家計急変前)税理士又は公認会計士の作成した証明書類(家計急変後)
 - ⑨保護者等の扶養親族の人数・年齢を確認する書類
扶養親族分の健康保険証の写し又は扶養親族の記載が省略されていない課税証明書(全項目証明書)
※定年退職などは、家計急変の対象となりません。
※生活保護の生業扶助の受給者は、家計急変の対象となりません。
※状況に応じて追加書類の提出をお願いすることがあります。

○問い合わせ先

事務室 担当者 喜舎場 TEL:098-994-3483 提出期限:4月15日(木)

様式1-1

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

高校生等奨学給付金受給申請書

※必須項目

下記の4点を確認の上、左の□にレ点を付けてください。

- この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
- この申請書に虚偽の記載があった場合は、沖縄県の求めに従いその全額を即時返還します。
- 私は沖縄県以外の都道府県に高校生等奨学のための給付金の申請は行っておりません。
- この申請の対象となる高校生等は児童福祉法による児童入所施設措置費（見学旅費又は特別育成費（母子生活支援施設の高校生等を除く））の支弁対象ではありません。

※該当する□にレ点をつけてください。

①	<input type="checkbox"/>	課税証明書・生活保護法の規定による生活保護受給証明書を提出します。
---	--------------------------	-----------------------------------

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

ふりがな		申請者住所	
申請者氏名	印	(電話番号)	- -
高校生等との関係 ※該当する□にレ点を記入	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 生徒本人 <input type="checkbox"/> その他 ()		

【対象となる高校生等について】

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
生徒氏名						
在学する学校	名称	沖縄県立 沖縄水産高等学校			全日制 課程	学科
	所在地	沖縄県糸満市西崎町1-1-1				
	在学期間	令和 3 年 4 月 1 日	～ 在学中	学年 1 年	在学中に給付金を受給した回数	回

【過去の高等学校等における在学期間】

学校名	立	高等学校	制課程	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	年 月 日	～	年 月 日	回
学校名	立	高等学校	制課程	在学中に給付金を受給した回数
在学期間	年 月 日	～	年 月 日	回

(1)【保護者等の収入の状況について】(該当する□にレ点を付けてください。)
生活保護法(昭和25年法律第144号)第36条の規定による生業扶助(高等学校等就学費)について

①	4月1日現在、生活保護を受給しています。 <input type="checkbox"/> 生業扶助を受給しています。 →受給していることがわかる証明書を添付ください。(2)以下は記載の必要はありません。 <input type="checkbox"/> 生業扶助を受給していません。 →(2)以下を記載してください。
②	<input type="checkbox"/> 4月1日現在、生活保護を受給していません。→(2)以下を記載してください。

(2)【扶養親族の状況について】(非課税世帯のみ記入してください。)
※4月1日現在、当該世帯に生徒本人以外で扶養されている兄弟姉妹がいる場合で15歳(中学生を除く。)以上23歳未満の方は、記入してください。

扶養親族の状況	高校生等との関係	氏名	生年月日	学校名・職業	※高校に通学している方は該当する□にレ点を記入
					<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中
					<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中
					<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 通信制以外 <input type="checkbox"/> 休学中

(3)【保護者等の収入の状況について】次の者の課税証明書等を提出します。
(該当する□にレ点を付けてください。)

①	<input type="checkbox"/> 親権者(両親)2名分
②	<input type="checkbox"/> 親権者1名分 ※親権者が課税期日に日本国内に住所を有していない場合は支給対象ではありません。 ・離婚、死別等により親権者が1名の場合、 ・親権者が存在するものの、家庭の事情によりやむを得ず、親権者の1人の課税証明書等を提出できない場合等
③	<input type="checkbox"/> 未成年後見人()名分 親権者が存在せず、未成年後見人が選任されている場合(未成年後見人が複数選任されている場合は、全員分) ※未成年後見人が法人である場合又は財産に関する権限のみを行使すべきこととされている者である場合は、その者を除く。
④	<input type="checkbox"/> 生徒の生計をその収入により維持している者(主たる生計維持者)1名分 ※生徒の保険証の写しを添付して下さい。 ・親権者又は未成年後見人が存在しない場合、 ・成人に達しているが主たる生計維持者が存在する場合 等
⑤	<input type="checkbox"/> 生徒本人 親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合であり、成人に達している場合 等
⑥	<input type="checkbox"/> 所得確認の対象が生徒本人(親権者、未成年後見人又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合)であるが 未成年で住民税所得割を課されるだけの収入を得ていない場合

(4)【保護者等について】
課税証明書の写し等を提出する保護者等の氏名及び対象生徒との続柄を記入してください。

ふりがな		高校生等との続柄
氏名		

ふりがな		高校生等との続柄
氏名		

債権者登録(新規・変更)申請書

一般
 公共団体
 特定債権者
 非常勤等
 一時債権者
 職指定の資金前渡員

処理 1:新規
 2:変更
 3:削除

処理	債権者コード									

郵便番号		電話番号			
(フリガナ)					
住所					
(フリガナ)					
氏名又は法人名					
業種		入札参加資格	1:有 (2):無		
支払方法	1:支払証 (2):口座振替 7:隔地払(郵便電信) 8:納付書による支払				
預金種目	1:普通預金 2:当座預金 3:別段預金 ※貯蓄預金は不可				
(フリガナ)					
金融機関名	銀行		支店		
店番		口座番号			
口座名義 (カタカナ又はアルファベット) ※通帳表紙うらの記載どおり記入					
前払保証を受ける口座を設ける必要がある場合のみ記入	(フリガナ)				
	金融機関名	銀行		支店	
	店番		口座番号		
口座名義 (カタカナ又はアルファベット) ※通帳表紙うらの記載どおり記入					
上記のとおり申請します。		令和 年 月 日			
沖縄県知事 殿		申請者 住所			
		氏名		印	

年 組 番 生徒氏名

※ 様式1の申請者と名義が異なる場合は、「依頼書」の提出が必要です。事務室へ受け取りにきて下さい。

※ 裏面に、通帳の写しを貼り付けてください。(支店名・口座番号・口座名義が記載されている面です)