

## Formulário de Solicitação de Auxílio Escolar

Ano    Mês    Dia   

Gostaria de receber o auxílio escolar para o ano fiscal   , por isso estou solicitando conforme escrito abaixo. Portanto, para obter a certificação, consentimos a realização de uma análise de renda (incluindo subsídios, etc.) dos seguintes membros da família e de uma análise através do registro básico de residentes.

Responsável	Endereço	〒437-1692 Omaezaki-Shi Ikeshinden 5585(escrever nome do apt., número, etc.)  TEL 0537-29-8733 090-1234-5678	Nome	Omaezaki Marumi  (carimbo)
-------------	----------	---	------	----------------------------------

Crianças e estudantes	(Hiragana) Nome	Parentesco	Data de nascimento	Idade	Nome da escola
	おまえざき なみまる Omaezaki Namimaru	filho	H○.12.3	12	Hamaoka Chuu Gakkou( 1 ano)
	おまえざき ふうみ Omaezaki Fuumi	filha	H○.4.27	9	Dai Ichi Shou Gakkou( 4 ano)
					Gakkou( ano)

※Caso tenha irmãos que são alunos da escola primária ou ginásial, entregue o formulário para a escola ginásial(Chugakko).

Situação de outros membros da família(incluindo o requerente)	(Hiragana) Nome	Parentesco	Data de nascimento	Idade	Local de trabalho (Nome da escola)	Renda (valor mensal)
	おまえざき まるみ Omaezaki Marumi	O próprio (responsável)	H○.5.8	35	Kabushikigaisha ×× (tempo parcial)	円 100,000
	おまえざき なみた Omaezaki Namita	filho	H○.9.6	16	○×Koutou Gakkou	円 0
	おまえざき まるこ Omaezaki Maruko	mãe	S○.7.19	69	Desempregada	円 0

※Escreva o nome de todos que moram na mesma casa, mesmo que o chefe de família esteja separado.

					円
					円

Moradia	Casa própria	Moradia alugada	Outros ( )	Aluguel mensal 40,000 円	Aluguel mensal do terreno 円
Situação de bens	Casa própria	m <sup>2</sup>	Terreno (residencial, agrícola, arrozal, outros.)		m <sup>2</sup>

Circule no número que corresponder	1 Suspensa ou abolida o auxílio de sobrevivência (Seikatsu hogo). (Ano Mês Dia )
	2 Isento de imposto residencial
	3 As contribuições para pensão nacional foram reduzidas ou isentas, ou os impostos do Seguro Nacional de Saúde foram reduzidos ou isentos, ou a cobrança foi adiada.
	<input checked="" type="checkbox"/> 4 Recebe Auxílio à Criação Infantil(Jido Fuyo Teate)
	5 Recebeu subsídio de empréstimo para reabilitação familiar.
	<input checked="" type="checkbox"/> 6 Família monoparental (viúvo, divorciado, desaparecido). (Por volta do mês 6 ano H○ )

Renda prevista (por mês)	Salário, etc	100,000	円	Pensão pública (Velhice · Bem-	0	円
	Pensão de sobrevivência	0	円	Auxílio Infantil	20,000	円
	Auxílio à Criança o Infantil	30,000	円	Despesas de cuidados	30,000	円
	Auxílio dos parentes, etc	0	円	Outras rendas ( )	0	円
Renda total	Por mês	Total dos itens acima (A) ienes/mês		Por ano	(A) × 12 meses ienes/ano	
Salário dos últimos 3 meses	Mês <input type="radio"/>	100,000円	Mês <input type="radio"/>	100,000円	Mês <input type="radio"/>	100,000円
	↑ Por favor, anexe documentos que possam ser verificados.					
Veículo próprio	Tipo de veículo	Toyota (NOAH)	Comprou	<input checked="" type="radio"/> Novo · Usado	Quando comprou?	Por volta do ano R <input type="radio"/>
	↑ Insira o tipo de veículo que possui e quando foi comprado.					
Situação médica	Nome do familiar doente	※Preencha se for o caso.				
	Nome da doença					
	Nome do hospital caso internado					
	Despesas médicas mensais					
Motivo para querer receber ajuda	(Por favor, seja específico)					
※Por favor, descreva detalhadamente as razões pelas quais está tendo dificuldade em administrar situação de vida e as finanças domésticas.						
Comitê de bem-estar, opinião do membro do comitê infantil	※Espaço para o Comitê de bem-estar Comitê infantil preencher.					
		Data	Ano	Mês	Dia	
Relatório do diretor da escola	※Espaço para o Diretor da escola preencher.					
		Data	Ano	Mês	Dia	
Diretor da escola (Assinatura ou nome e carimbo)						

## &lt; Precauções ao preencher &gt;

- 1 Certifique-se de preencher a data sem falta.
- 2 Por favor, preencha com o ano letivo novo. (Caso for no meio do ano, o ano letivo atual)
- 3 Sobre o trabalho, etc, preencher até o "local de trabalho". Se trabalha tempo parcial, também escreva o local que trabalha.
- 4 Preencha a situação de renda com precisão, se não tiver renda, preencha renda "0".
- 5 Caso tiver outra renda, especifique entre parênteses.

Caso tiver alguma taxa escolar não pagas, etc., concordo em representar o diretor da escola onde a criança/aluno está matriculado para o recebimento do Auxílio Escolar, e após deduzir o valor não pago receber o Auxílio Escolar.

Informaremos imediatamente a Secretaria da Educação, caso mudar de endereço, nome, ocupação, renda, etc.

Nome do responsável \_\_\_\_\_

