

亘理町「学びの応援給付金」を緊急支給

目 的

亘理町学びの応援給付金は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大により、将来の不安が増す中で、経済的に厳しい環境におかれた大学（専攻科、別科及び大学院を含む。）、短期大学（専攻科、別科を含む。）及び専修学校専門課程（上級学科を含む。）で学ぶ意欲のある学生に対して、学びの応援給付金を緊急支給することにより、学生の学びを応援することを目的としています。

対 象 者

令和2年8月1日現在において、次のいずれかに該当する学生の方です。

- (1) 亘理町内に住所を有する学生
- (2) 大学等に進学するために亘理町から住所を移した学生
(学生の生計維持者が亘理町内に住所を有するものに限る。)

支 給 額

2万円（申請は1人1回のみ。)

申請方法

町公式HPからダウンロードした申請書に必要な事項を記入のうえ、添付書類を添えて、直接または郵送で提出してください。（署名でない時は、押印が必要です。）

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、できるだけ郵送による提出をお願いいたします。

添付書類

- (1) 亘理町内に住所を有する学生
 - ① 在学証明書の原本（令和2年8月1日以降に発行されたもの）
 - ② 振込先金融機関口座確認書類の写し
- (2) 大学等に進学するために亘理町から住所を移した学生
上記①・②のほか③ 戸籍謄本（住民基本台帳の閲覧で学生と学生の生計維持者の関係が特定できない場合。本籍地で取得できます。)

支 給

申請書の記入漏れ、添付書類の漏れがなく、支給対象に該当する場合は、指定された学生本人の口座に振り込みます。

申請期限

令和2年12月25日（金）ですが、**早めに申請してください。**
(郵送による申請の場合は、当日の消印有効)

問い合わせ先

TEL 0223-34-0509 亘理町教育委員会 教育総務課

申請書送付先 <切り取って宛先として ご利用ください。>

〒989-2393
亘理町字悠里1番地
亘理町教育委員会 教育総務課あて

学びの応援給付金申請書兼請求書

令和2年 月 日

亶理町長 殿

申請者

氏名(署名) _____ 生年月日 _____

住所 _____

電話番号 _____ (日中に連絡可能な電話番号)

亶理町学びの応援給付金支給要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。
 なお、給付金の支給決定に当たり、町長が住民基本台帳を閲覧することに同意します。
 また、給付金の支給が決定した場合は、支給決定額を請求しますので、以下の口座に振り込んでください。

【振込先口座】

| 金融機関 | | 支店名 | | 分類 | 口座番号 (右詰めでお書き下さい) | | | | | | (フリガナ) 口座名義 | |
|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|------|----------------------|--|--|--|--|----------------|----------------|-----|
| 銀行・農協 金庫・漁協 信組・信漁連 信連 | | 本・支店 本・支所 出張所 | | 1 普通 | | | | | | | | () |
| | | 支店コード | | | 2 当座 | | | | | | | () |
| ゆうちょ銀行 | | 通帳記号 (6桁目がある場合は、 ※欄にご記入ください。) | | 通帳番号 | | | | | | (フリガナ) 口座名義 | | |
| | | 1 | | | | | | | | | N | () |

*添付書類

- (1) 在学証明書
- (2) 振込先金融機関口座確認書類の写し

振込先金融機関口座確認書類
写し貼り付け

通帳(①金融機関名 ②口座番号 ③口座名義 が書かれた部分)のコピー
または
キャッシュカードのコピー 等

◎ 大学等に進学するために亶理町から住所を移した学生の場合
 (学生の生計維持者が亶理町内に住所を有するものに限る。)

学生の生計維持者

氏名 _____ 生年月日 _____ 学生との続柄 _____

住所 亶理町 _____ 電話番号 _____

*添付書類 住民基本台帳の閲覧で学生と学生の生計維持者の関係が特定できないときは、戸籍謄本(本籍地で取得できます。)