**教育給付金申請書**

地区： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学校名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_

**パート A：学生の情報**–幼稚園児から12年生までの各学生について記入してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生の名前** | **学生の名字** | **学年** | **学校名** | **身分****H** ホームレスの場合**M** 移民の場合**R** 家出人の場合**F** 里子の場合 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**行の追加が必要な場合は、本報告書に2枚目を添付するか、本報告書のコピーをとり、2ページ目と明記した上で、添付してください。**

**パート B：受給している給付金**-世帯の中に食糧支援プログラム（FAP）、家族自立プログラム（FIP）、FDPIR を受給されている方がいる場合は、その方の名前とケース番号をご記入ください。なお、ブリッジカード番号やメディケイド番号は認められません。

氏名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ケース番号： \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

**パート C：世帯構成人数** - お客様の世帯にお住まいの大人と子供の合計人数を記入してください \_\_\_\_\_\_\_

**パート D：世帯月収の合計 -** 養育中のお子様を除く世帯全員の収入を記入してください。上記でケース番号を報告した場合は、このセクションにご記入いただく必要はございません。パートEへとお進みください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **収入の種類** | **収入** | **無い場合は◯をつける** |
| 1.総月収：賃金・給与・手数料 | ドル | 無し |
| 2.毎月の生活保護費・養育費・扶養手当  | ドル | 無し |
| 3.年金・退職金・社会保障からの毎月の支払い  | ドル | 無し |
| 4.毎月の配当金または貯蓄利息  | ドル | 無し |
| 5.毎月の労働者災害補償、失業手当、ストライキ手当 | ドル | 無し |
| 6.その他の月収（SSI、VA、障害者、農場、その他） | ドル | 無し |
| **世帯月収の合計**（1行目から6行目を足す） | ドル |  |

**パート E：証明書** - この申請書を記入した世帯主または成人被指名人の方は、本証明欄にご記入いただく必要があります。

私は、本申請書に記入したすべての情報が真実であり、私の知る限りすべての所得が報告されていることを証明（確約）します。私は、本申請書が、州または連邦から私の地元の学区に配分される資金額に影響を与える可能性があることを理解しています。私は、提供した情報が確認される可能性があることを理解します。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（署名） （プリントネーム） （日付）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（住所） （市区町村） （郵便番号）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（メールアドレス） （電話番号） （会社用電話番号）

## **この欄はご記入いただく必要はありません。この欄は学校用です。**

ステータス：F \_\_\_\_\_\_\_ R \_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_ 決定権限のある人物の署名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日付：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**記入方法の説明：**

**教育給付金申請書**

本申請書は、お子様が通う学校が受け取ることのできる州からの給付金の受給資格を判断するためのものです。ご記入、ご署名の上、お子様の学校までご返送ください。

# 世帯の中に食糧扶助プログラム(FAP)、家族自立プログラム(FIP)、FDPIR の給付金を受けている方がいる場合は、以下の指示にお従いください。

パート A：学生の情報 - 就学前児童から 12 年生までの世帯の各学生について、姓、名、学年、学校名、ホームレスの場合は H、移民の場合は M、家出人の場合は R、里子 の場合は F を記入してください。

パートB ：受給している給付金： 大人を含む世帯員が食糧支援プログラム（FAP）、家族自立プログラム（FIP）、インディアン居留地における食糧配給プログラム（FDPIR）を受給している場合は、その名前とケース番号を記入してください。なお、ブリッジカード番号やメディケイド番号は認められません。

パートC：世帯構成人数 - お客様の世帯にお住まいの方の総数を記入してください。これには、親族・非親族を問わず、1つの住居に住み、収入と支出を分担しているすべての子供と大人が含まれます。

パートD：世帯月収の合計 - この部分は飛ばしてください

パートE：証明書 - フォームにご署名ください。氏名と日付を記入してください。

# 皆様の世帯が食糧援助プログラム(FAP)、家族自立プログラム(FIP)、またはFDPIRから給付を受給されていない場合は、以下の指示にお従いください。

パート A：学生の情報 - 就学前児童から 12 年生までの世帯の各学生について、姓、名、学年、学校名、ホームレスの場合は H、移民の場合は M、家出人の場合は R、里子 の場合は F を記入してください。

パートB ：受給している給付金：この部分は飛ばしてください

パートC：世帯構成人数 - お客様の世帯にお住まいの方の総数を記入してください。これには、親族・非親族を問わず、1つの住居に住み、収入と支出を分担しているすべての子供と大人が含まれます。

パート D：世帯月収の合計 - 世帯全員の月収を、該当する所得の種類ごとに記入してください。その金額は、税金、保険料、医療費、養育費などを控除する前のものでなければならない。該当する収入がない場合は、「無し」に◯印をつけてください。1行目から6行目までを合計し、世帯月収の合計を記入してください。

パートE：証明書 - フォームにご署名ください。氏名、日付、連絡先を記入してください。