**平成31年度 就学援助制度のお知らせ**

保護者のみなさんへ

豊橋市では、お子さんの市立小・中学校への就学にあたり、制度の認定基準にあてはまる方を対象に給食・学用品費など費用の一部を援助しています。援助を希望される方は、下記により申請してください。

なお、現在、就学援助（平成30年度分）を受給されている方も、引き続き援助を希望される場合は、改めて申請が必要となります。

**１　申請期間・会場**

　(1) 日　時：**平成31年3月2日(土)～3月8日(金)［午前8時30分～午後5時］**

**※3月2日(土)・3日(日)は、午前9時から正午まで**

　(2) 場　所：**豊橋市役所 講堂**（豊橋市役所東館13階）

**２　申請に必要なもの**

(1) 印鑑　　　　　　　　　**※忘れた場合は申請を受け付けることができません。**

(2) 保護者名義の預金通帳　**※援助費を校長口座へ振込希望の方は不要です。**

**通常は、上記(1) (2)のみ**となりますが、場合によっては、事情を明らかにする

書類が必要となります。（裏面参照）

**３　援助の内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 学　年 | 支 給 方 法 | 支 給 時 期 |
| 学用品費等 | 全学年 | 学年ごとの定額を支給  　年度途中で認定(廃止)された  場合は月割で支給 | ７月・１０月・１月・２月の各月末 |
| 入学準備金  （中学校） | 小６ | H32年1月31日時点で認定を受けている者のうち、豊橋市立中学校に就学予定の者に定額を支給 | ２月末 |
| 新入学学用品費 | 小１・中１  （※１） | ４月認定者のみに定額を支給 | ５月末 |
| 修学旅行費 | 小６・中３ | 実施時点(修学旅行初日)の認定者に共通行動に係る実費相当額を支給 | 7月までの実施分： 8月末  10月までの実施分：11月末  11月以降の実施分：実施後 |
| 医療費 (※２) | 全学年(※３) | 申請により医療券を交付 | ― |
| 学校給食 | 全学年 | 児童生徒へ給食を提供  (費用については市が負担) | ― |
| 学校生活管理指導費(※４) | 全学年 | 申請により限度額を2,000円として実費支給 | ７月・１０月・１月・４月の各月末 |

※１：平成30年度に入学準備金（中学校）を受給された方は、新入学学用品費を重複して受給することはでき

ません。

※２：医療費の対象疾病…う歯(虫歯)、結膜炎、中耳炎、慢性副鼻腔炎など。

　　※３：小学生、中学生ともに医療費助成制度が優先されます。

　　※４：「学校生活管理指導表」の記載に伴う文書料を助成します。

**＊ ＊ ＊一斉申請終了後の申請について＊ ＊ ＊**

　(1)日　時：平成31年3月11日(月)～

［土・日曜日、祝・休日を除く午前8時30分～午後5時15分］

　　　 　　　 ※5/1以降の申請は、援助費が月割りになりますのでご注意ください。

　(2)場　所：豊橋市教育委員会 学校教育課（豊橋市役所東館11階）

**＊ ＊ ＊ 問い合わせ先 ＊ ＊ ＊**

●就学援助に関すること　⇒ 豊橋市教育委員会 学校教育課（☎51－2825）／市役所東館11階

●給食・医療費・学校生活管理指導費に関すること ⇒　保健給食課（☎51－2835）／市役所東館11階

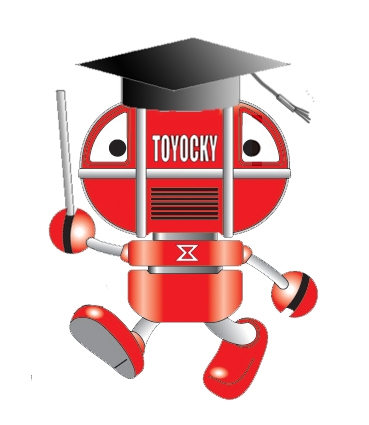
**４　援助を受けられる方**（次のいずれかに該当する方）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 項　　目 | 事情を明らかにする書類 |
| １ | 平成30年4月1日以降に生活保護が停止または廃止された方 | 保護停止・廃止決定通知書 |
| ２ | 所得（保護者及び同一世帯員の所得合計額）が基準以下の方 | **必要ありません。**  ただし、次に該当する場合は、世帯全員の所得証明書が必要です。  【平成31年3月2日から5月31日までの申請】  　平成30年1月1日現在で豊橋市に  住民票がない方→**平成30年度所得証明書**  【平成31年6月3日以降の申請】  　平成31年1月1日現在で豊橋市に  住民票がない方→**平成31年度所得証明書** |
| (1) 援助を受けることができる基準は、所得（住民票に記載の世帯全員の所得合計額）が下記の金額以下です。ただし、別居の父母(単身赴任等)は計算対象になります。  (2)平成 31年4月～6月認定（5月31日までの申請）は、平成29年所得を、平成31年7月認定（6月3日以降の申請）以降は、平成30年所得を適用します。  (3)毎月、認定資格の確認をしますので、認定後であっても所得の状況（適用年の所得等）によって年度途中で取り消しとなる場合もあります。  【所得基準額】   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 家族人数 | ２人 | ３人 | ４人 | ５人 | ６人 | | 所 得 額 | 2,254,000円 | 2,773,000円 | 3,334,000円 | 3,741,000円 | 4,278,000円 |   ※7人以上は、6人家族の所得額に1人増すごとに47万円を加算した金額です。 | |

　　※児童扶養手当を受給中の方であっても、所得基準以上の方は、援助対象外です。

　　※生活保護を受けている方は、この手続きは必要ありません。

　　※やむを得ない事情による失業等、その他経済的にお困りの方は、別途ご相談ください。



あなたの世帯の所得合計額を計算してみましょう！

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 所　　得 | 備　　　考 |
| 児童生徒の父 | ア　　　　　　　 円 | 児童生徒と別居の場合(単身赴任等)も計算対象になります。 |
| 〃　 　母 | イ　　　　　　　 円 |
| その他の世帯員 | ウ　　　　　　　 円 | 住民登録上の同一世帯員(祖父母等)の所得合計額です。 |
| 家族人数(全員)  人 | 所得合計額(ア＋イ＋ウ)  円 | 家族人数は、児童生徒を含めた全員の人数です。 |

切り取り

［就学援助の受給の有無について］

該当の番号へ○を付け必要事項を記入のうえ、切り取って受付へ提出してください。

１．現在、就学援助を受給している。

　　　　①新学年：　　年、学校：　　　　　　　小・中 学校、氏名：

　　　　②新学年：　　年、学校：　　　　　　　小・中 学校、氏名：

　　　　③新学年：　　年、学校：　　　　　　　小・中 学校、氏名：

　　＊現在、受給していない**新小学１年生**についても記入してください。

２．現在、就学援助は受給していません。

　　受給を希望する市立小中学生は、何人ですか？　　　　　人