

遠賀町長 様

がんばれ学生おんがエール給付金給付申請書

がんばれ学生おんがエール給付金の給付を受けたいので、下記のとおり、がんばれ学生おんがエール給付金事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 申請者（大学生等）

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
生年月日	平成 年 月 日 (歳)	電話番号	— —

(注) 本人が自署（手書き）する場合は押印不要（本人が自署しない場合は押印が必要）

2 確認事項

私は、以下のとおりがんばれ学生！おんがエール給付金の対象者であることを証明します。

※ にチェック () を入れてください。

項目	チェック	項目
(1)	<input type="checkbox"/>	令和3年度において19歳から30歳である。 (平成3年4月2日から平成15年4月1日生まれ)
(2)	<input type="checkbox"/>	令和4年1月1日において遠賀町民である。
(3)	<input type="checkbox"/>	(遠賀町以外にお住いの場合のみお答えください。) 令和4年1月1日において保護者が遠賀町民である。 ※保護者の住所・氏名をご記入ください。 住所： _____ 氏名： _____ (続柄： _____)
(4)	<input type="checkbox"/>	申請された方が給付金の対象者であるか等を確認するため、住民基本台帳との照合や扶養確認を行うことがあります。
(5)	<input type="checkbox"/>	今後も新型コロナウイルス感染症対策に努めます。
(6)	<input type="checkbox"/>	虚偽その他不正の手段によりがんばれ学生おんがエール給付金の給付決定を受けた場合は、給付金全額の返還を求める場合があります。

3 給付金の振込先

① ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名	銀行 信用金庫 漁協	農協 信用組合 信連	労働金庫 組合 信漁連	本店(所) 支店(所) 出張所
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			口座番号
フリガナ				
口座名義人				

② ゆうちょ銀行

ゆうちょ銀行	記号(6桁目がある場合は ※欄にご記入ください。)				/	番号 (右詰めでお書きください。)				
	1		0	※						
フリガナ										
口座名義人										

※ 口座名義は、原則として申請者と同一名義に限ります。

※ 振込先が申請者と同一名義でない場合は、以下の「委任欄」をご記入ください。なお、代理で受け取ることができるのは、申請者(学生)と生計を一にする3親等以内の親族等に限ります。

【委任欄】

がんばれ学生おんがエール給付金の給付について、受任者の口座への振込を同意します。	
	申請者氏名 _____ ㊞
受任者 住所:	_____
氏名:	_____ (申請者との関係: _____)
連絡先:	_____ - _____ - _____

【委任される場合の添付書類】

- ① 受任者の本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等)
- ② 戸籍謄本など申請者(学生)と受任者の関係が分かるもの

4 【任意記載】今後の「あなたの夢」や、「遠賀町に求めるもの」、「遠賀町がこんなまちになったらいいなと思うこと」などを自由に記載してください。

【添付書類添付台紙】

1. 学生証または在学証明の写しを貼り付けてください。

の り し ろ

2. 給付金の振込先の金融機関名、口座番号等が確認できるもの（通帳、キャッシュカード等）の写しを貼り付けてください。

の り し ろ