

रेइवा ८ (सन् २०२६) शैक्षिक सहायता भत्ता प्रदान आवेदनपत्र (प्रतिनिधि नियुक्ति तथा बैंक खातामा भुक्तानी निवेदनपत्र)

ठेगाना	(-)	फोन (घर)	भुक्तानी प्राप्त गर्ने वित्तीय संस्था / बैंक		
		फोन (मोबाइल)	बैंक		
अभिभावक को नाम	(काताकाना)	सम्बन्ध	जन्म मिति	पेसा / विद्यालय / कक्षा	गत वर्षको कुल आय (भर्नु आवश्यक छैन)
			. .		जापानी येन
सावजनिक प्राथमिक/निम्न माध्यमिक विद्यालय (साधारण कक्षा) मा अध्ययनरत विद्यार्थीको नाम	(काताकाना)		. .	प्राथमिक / निम्न माध्यमिक विद्यालय श्रेणी/कक्षा	जापानी येन
	(काताकाना)		. .	प्राथमिक / निम्न माध्यमिक विद्यालय श्रेणी/कक्षा	जापानी येन
	(काताकाना)		. .	प्राथमिक / निम्न माध्यमिक विद्यालय श्रेणी/कक्षा	जापानी येन
	(काताकाना)		. .	प्राथमिक / निम्न माध्यमिक विद्यालय श्रेणी/कक्षा	जापानी येन
अन्य परिवारका सदस्य नाम	(काताकाना)		. .		जापानी येन
	(काताकाना)		. .		जापानी येन
	(काताकाना)		. .		जापानी येन
	(काताकाना)		. .		जापानी येन

※ विद्यालयमा दर्ता गरिएको शैक्षिक सामग्री शुल्क आदि का लागि प्रयोग हुने खाता प्रयोग हुने, खाता प्रयोग हुने, खाता प्रयोग हुने खाता नम्बर लेख्नुहोस्।
 ※ यु-सी बैंक (ゆうちょ銀行) को खाता भएको अवस्थामा, कृपया भुक्तानीका लागि प्रयोग हुने खाता नम्बर लेख्नुहोस्।

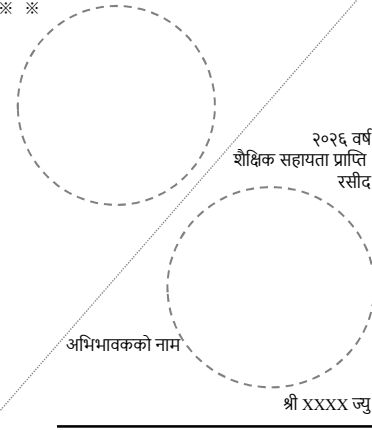
教育委員会使用欄	
世帯番号	
適用月	
受付	入力
審査	住
氏名	住所
有効期限	世帯員
備考	税
	氏名
	全世帯員

आवास प्रकार (कृपया घेरो लगाउनुहोस्) **1. स्वामित्वमा भएको घर**
2. भाडाको घर → यदि आवेदनको कारण C हो भने, कृपया भाडा सम्झौतापत्रको प्रतिलिपि संलग्न गर्नुहोस्।
 सम्झौतापत्र नसंलग्न भएमा, स्वामित्वमा भएको घर को शर्तअनुसार जाँच हुनेछ र भाडा कटौती लागू हुनेछैन।
 आवेदनको कारण **A. जीवन सुरक्षा (生活保護) प्राप्त गर्दै हुनुहुन्छ B. बाल पालन पोषण भत्ता (児童扶養手当) प्राप्त गर्दै हुनुहुन्छ C. माथिका दुई बुँदामा नपरे पनि, सहायता आवश्यक छ**

ताचिकावा शहर शिक्षा समितिलाई म विद्यालय सहायता भत्ता (就学援助費) प्राप्त गर्न चाहन्छु। तलका बुँदाहरूमा सहमति जनाउँछु र आवश्यक कागजातहरू संलग्न गरी आवेदन गर्दछु।

- विद्यालय भोजन खर्च (給食費) बाहेकका सहायता भत्तासम्बन्धी आवेदन र प्राप्ति सम्बन्धी सम्पूर्ण अधिकार अध्ययनरत विद्यालयका प्रधानाध्यापकलाई प्रत्यायोजन गर्दछु, र सो सम्बन्धी कार्यविधि शिक्षा समितिका संबंधित विभागीय प्रमुखलाई प्रत्यायोजन गर्दछु।
- विद्यालय भोजन खर्च (給食費) सम्बन्धी आवेदन तथा प्राप्ति का सर्वस्व अधिकार ताचिकावा शहर शिक्षा समितिलाई प्रत्यायोजन गर्दछु।
- यस आवेदनसँग सम्बन्धित जानकारी शहरका सम्बन्धित विभागहरूबीच साझा गर्न सहमति जनाउँछु।
- शैक्षिक सहायता भत्ता तल उल्लेखित बैंक खातामा जम्मा गरिनेछ भन्नेमा सहमति जनाउँछु।
- विद्यालयले मबाट असुल गर्नुपर्ने कुनै शुल्क भएमा, सो रकम सहायता भत्ताबाट कटौती गरी प्रधानाध्यापकमार्फत भुक्तानी गरिन सक्नेछ भन्नेमा सहमति जनाउँछु।
- ताचिकावा शहर शिक्षा समितिले भुक्तानी योग्यताको जाँचका लागि मेरो परिवारको कर/आयसम्बन्धी अवस्था आधिकारिक अभिलेख आदिबाट पुष्टि गर्न सक्नेछ भन्नेमा सहमति जनाउँछु।
- स्थानान्तरण भएको अवस्थामा, आवत-जावत सम्बन्धित दुबै शहरका शिक्षा समितिबीच सहायता भत्तासम्बन्धी जानकारी साझा गरिन सक्नेछ भन्नेमा सहमति जनाउँछु।

सन् महिना गते अभिभावकको छाप ※यदि आफ्नै हस्ताक्षर भएमा, छाप आवश्यक छैन।



आवश्यक कागजात टाँसे स्थान

कृपया पछाडिको सम्पूर्ण पाना प्रयोग गर्नुहोस्।

प्रधानाध्यापकको टिप्पणी

(सामान्यतया आवश्यक हुँदैन। आवश्यक परेको अवस्थामा मात्र प्रयोग गर्ने।)

सन् महिना गते

विद्यालयको नाम:

प्रधानाध्यापक:

छाप